

AFIP DGA		Día Mes Año		
AL SEÑOR ADMINISTRADOR DE LA ADUANA DE: _____				
Informo a Ud. que _____				
Inscripta como Compañía de Seguros autorizada a garantizar, mediante Pólizas de Caución (OM-1200-A), Operaciones Aduaneras, se le ha asignado el N° de garante _____				
Se adjunta _____ (____) tarjetas de registro de firmas que sí/no reemplazan a las anteriores.				
OM - 1133/A (HOJA CONT.1)	D.G.A.			
DIVISION REGISTRO SECCION GARANTES		Firma y Sello Jefe		