

AFIP DGA	<table border="1"><tr><th>Día</th><th>Mes</th><th>Año</th></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	Día	Mes	Año			
Día	Mes	Año					
DV REGI N°: _____							
DIVISION SISTEMAS INFORMATICOS ADUANEROS:							
Informe a Uds. que en la fecha se ha registrado como Compañía de Seguros, autorizada a garantizar operaciones aduaneras a _____ con domicilio en _____ a la que le ha correspondido el siguiente código de garante _____ y cuyo monto definitivo de operación es de _____ (_____) por firma contratante.							
OM - 1838/A (HOJA CONT.2)	<table border="1"><tr><td>D.G.A.</td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table>	D.G.A.					
	D.G.A.						
DIVISION REGISTRO SECCION GARANTES	_____ Firma y Sello Jefe						