

Día	Mes	Año

AL SEÑOR ADMINISTRADOR DE LA ADUANA DE: _____

Informo a Ud. que _____
 inscrita como Compañía de Seguros autorizada a garantizar, mediante Pólizas de Caucción
 (OM-1200-B), Operaciones Aduaneras, se le ha designado el N° de garante _____
 Se adjunta _____ (_____) tarjetas de registro
 de firmas que si/no reemplazan a las anteriores.

D.G.A.	
	DIVISION REGISTRO SECCION GARANTES

Firma y Sello Jefe