



ASSA COMPAÑÍA DE SEGUROS, S. A.

R.U.C.: 3724-103-53659 D.V.43
APARTADO 0816-01622,
PANAMA, REP. DE PANAMA
TELEFONO: 300-2772 FAX: 300-2722

SOLICITUD PARA FIANZAS ADUANALES – OBLIGACIÓN FISCAL

DATOS GENERALES:

CONTRATISTA _____ REP. LEGAL _____ CEDULA _____
DIRECCION _____ CORREGIMIENTO: _____
TELEFONOS _____ FAX _____ APTDO. _____ E:MAIL: _____
CORREDOR _____ LICENCIA No. _____
FIANZA SOLICITADA POR _____ FECHA _____

DATOS DE LA FIANZA:

OBLICACION 1-97	<input type="checkbox"/>	OBLIGACIÓN 4-97	<input type="checkbox"/>
OBLICACION 2-97	<input type="checkbox"/>	OBLIGACIÓN 5-97	<input type="checkbox"/>
OBLICACION 3-97	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>

ACREEDOR MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS / CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
ADJUNTO PREDECLARACION No. _____ TOTAL A PAGAR CON REGARGO B/. _____
RESPONSABLE DE PAGO _____
OBSERVACIONES _____

PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE FIANZAS

CLIENTE No. _____ FIANZA No. _____ FECHA DE EMISION _____
TIENEN CONVENIOS FIRMADOS NUMERO AÑO DE FIRMA FALTA _____
HONORARIOS B/. _____ TARIFA: _____ APROBO: _____ FECHA: _____