EDIFICIO INVERCASA, 1er PISO, **MANAGUA**, NICARAGUA APDO. POSTAL C-268. **T**: (505) 2276-8890. **F**: (505) 2278-6358 ASISTENCIA 24 HORAS TEL: 2277-2585, <u>www.mapfre.com.ni</u> RUC: J0310000001286



SOLICITUD PARA FIANZAS

SF-SFF13-01

Por este medio se solicita a MAPF siguientes:	RE SEGUROS NICARAGI	UA, S.A. Emitir la Fianz	a cuyos datos son los
CLASE(S) DE FIANZA(S) SOLICIT		 Almacén Gen Depósito: Agencia Adua Agencia Navie Importación T Corredor de S 	era:
Nombre complete del colicitante			
Nombre completo del solicitante Cedula / Cédula de Residencial No:			
Nombre o Razón Social de la Empresa			
Emitir Fianza a nombre de:			
Dirección Comercial			
Apartado Postal No Teléfono No			
RUC No Af	ios de experiencia de la empre	esa:	
DATOS DE LA FIANZA A SER EMITIDA:			
Suma Afianzada solicitada:		Emitir Fianza en:	: Córdoba 🗌 Dólares 🗌
Vigencia de la Fianza: Desde:		Hasta:	
BENEFICIARIO:			
N° de RUC del BENEFICIARIO:		Dirección / Domicilio:	
Teléfono(s):	Fax :	E-Mail	l:
Departamento:	Municipio:	Distrit	0:
DETALLAR CONTRAGARANTÍA OTORGAD	'A:		
Hago (Hacemos) constar que todo lo pagar por adelantado la prima y el va de cualquier gasto que tuviere que ha	lor de los servicios de la CO	MPAÑIA. Además me (no	os) hago (hacemos) responsable(s
¿Desea usted someterse al proceso d	e arbitraje ante cualquier c	ontroversia que surgiere (de este contrato? Si No
LUGAR y FECHA	FIRMA del S	OLICITANTE	CORREDURIA y/o AGENCIA