



## SOLICITUD DE FIANZA DE PAGO

FIADO: \_\_\_\_\_

BENEFICIARIO: \_\_\_\_\_

VIGENCIA: \_\_\_\_\_

B/. \_\_\_\_\_  
Límite Máximo                      Porcentaje                      Valor del Contrato

PARA GARANTIZAR EL ADELANTO DE DINERO PARA CUMPLIR  
CON EL CONTRATO DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LAS FIANZAS DE PAGO DEBEN GARANTIZARSE CON UN 100%  
DE COLATERAL.

LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR NOSOTROS ES  
CORRECTA Y DEBERA SER UTILIZADA PARA LA CONFECCIÓN  
DE LA FIANZA SOLICITADA:

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA