

**SOLICITUD DE FIANZA DE PAGO DE IMPUESTOS**

CONTRATISTA: \_\_\_\_\_

DIRECCION LABORAL: \_\_\_\_\_

ENTIDAD OFICIAL: \_\_\_\_\_  
Y/O CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

**FIANZA DE PAGO DE  
IMPUESTOS**

B/. \_\_\_\_\_  
Límite Máximo

DURACIÓN \_\_\_\_\_

PARA GARANTIZAR EL Arreglo de pago de impuesto

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