

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