



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