




Anexo A

			UNIDAD EJECUTORA PORTUARIA DE SANTA CRUZ Administracion Central: Gdor. Lista Nº 395 (9400) Rio Gallegos - Santa Cruz T.E. (02966) 429344 / 439965 E-mail: jefe.ordenamiento@uneposc.gob.ar	TRAMITE DE INSCRIPCION COMO E.S.P. FORMULARIO: F-ESP-01 hoja 1 de 3 Datos de la Empresa a ser Habilitada para operar como E.S.P.	
DIA	MES	ANO	NOMBRE DE LA EMPRESA:		
I.- Datos de la Empresa DECLARACION DE DOMICILIO LEGAL: Domicilio: C.P.: Localidad: Provincia: Teléfonos: E- mail:					
II.- Tipo de Empresa : <input type="checkbox"/> Personas Jurídicas Legalmente Constituidas. <input type="checkbox"/> Personas Físicas y/o Empresas Unipersonales <input type="checkbox"/> Cooperativas.		III.- Inscripción / Reinscripción : <input type="checkbox"/> Inscripción <input type="checkbox"/> Reinscripción Expediente Nro. Disposición Nro.			
IV.- Rubro/s en el/los que trabaja la Empresa : <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> A Estiba y movimiento de Contenedores y Carga General <input type="checkbox"/> B Estiba y movimiento de Graneles y embolsados <input type="checkbox"/> C Estiba y movimiento de Alimentos y Pescado congelado <input type="checkbox"/> C.1 Estiba y movimiento de Alimentos y Pescado frescos o enfriados <input type="checkbox"/> D Provisión de Combustible a buque <input type="checkbox"/> E Provisión de agua a buque <input type="checkbox"/> F Provisión de alimentos a buque <input type="checkbox"/> G Talleres navales <input type="checkbox"/> H Amarradores <input type="checkbox"/> I Lanchas y Remolcadores <input type="checkbox"/> J Agencia Marítima </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> K Transporte de carga por camiones(mercancías no peligrosas) <input type="checkbox"/> L Armadores <input type="checkbox"/> L.1 Armadores Buques de más de 80 M. de eslora <input type="checkbox"/> L.2 Armadores Buques de 50 a 80 M. de eslora <input type="checkbox"/> L.3 Armadores Buques de 20 a 49 M. de eslora <input type="checkbox"/> L.4 Armadores Buques de menos de 20 M. de eslora <input type="checkbox"/> M Proveduría Marítima <input type="checkbox"/> N Desinfecciones <input type="checkbox"/> O Recolección de Líquidos de Sentinas / Residuos de Buque / Transp.de residuos y/o mercancías peligrosas (combustibles) <input type="checkbox"/> P Planta de Almacenamiento de Hidrocarburos/Derivados <input type="checkbox"/> Q Control de Derrames <input type="checkbox"/> R Otros (especificar) </td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> A Estiba y movimiento de Contenedores y Carga General <input type="checkbox"/> B Estiba y movimiento de Graneles y embolsados <input type="checkbox"/> C Estiba y movimiento de Alimentos y Pescado congelado <input type="checkbox"/> C.1 Estiba y movimiento de Alimentos y Pescado frescos o enfriados <input type="checkbox"/> D Provisión de Combustible a buque <input type="checkbox"/> E Provisión de agua a buque <input type="checkbox"/> F Provisión de alimentos a buque <input type="checkbox"/> G Talleres navales <input type="checkbox"/> H Amarradores <input type="checkbox"/> I Lanchas y Remolcadores <input type="checkbox"/> J Agencia Marítima	<input type="checkbox"/> K Transporte de carga por camiones(mercancías no peligrosas) <input type="checkbox"/> L Armadores <input type="checkbox"/> L.1 Armadores Buques de más de 80 M. de eslora <input type="checkbox"/> L.2 Armadores Buques de 50 a 80 M. de eslora <input type="checkbox"/> L.3 Armadores Buques de 20 a 49 M. de eslora <input type="checkbox"/> L.4 Armadores Buques de menos de 20 M. de eslora <input type="checkbox"/> M Proveduría Marítima <input type="checkbox"/> N Desinfecciones <input type="checkbox"/> O Recolección de Líquidos de Sentinas / Residuos de Buque / Transp.de residuos y/o mercancías peligrosas (combustibles) <input type="checkbox"/> P Planta de Almacenamiento de Hidrocarburos/Derivados <input type="checkbox"/> Q Control de Derrames <input type="checkbox"/> R Otros (especificar)
<input type="checkbox"/> A Estiba y movimiento de Contenedores y Carga General <input type="checkbox"/> B Estiba y movimiento de Graneles y embolsados <input type="checkbox"/> C Estiba y movimiento de Alimentos y Pescado congelado <input type="checkbox"/> C.1 Estiba y movimiento de Alimentos y Pescado frescos o enfriados <input type="checkbox"/> D Provisión de Combustible a buque <input type="checkbox"/> E Provisión de agua a buque <input type="checkbox"/> F Provisión de alimentos a buque <input type="checkbox"/> G Talleres navales <input type="checkbox"/> H Amarradores <input type="checkbox"/> I Lanchas y Remolcadores <input type="checkbox"/> J Agencia Marítima	<input type="checkbox"/> K Transporte de carga por camiones(mercancías no peligrosas) <input type="checkbox"/> L Armadores <input type="checkbox"/> L.1 Armadores Buques de más de 80 M. de eslora <input type="checkbox"/> L.2 Armadores Buques de 50 a 80 M. de eslora <input type="checkbox"/> L.3 Armadores Buques de 20 a 49 M. de eslora <input type="checkbox"/> L.4 Armadores Buques de menos de 20 M. de eslora <input type="checkbox"/> M Proveduría Marítima <input type="checkbox"/> N Desinfecciones <input type="checkbox"/> O Recolección de Líquidos de Sentinas / Residuos de Buque / Transp.de residuos y/o mercancías peligrosas (combustibles) <input type="checkbox"/> P Planta de Almacenamiento de Hidrocarburos/Derivados <input type="checkbox"/> Q Control de Derrames <input type="checkbox"/> R Otros (especificar)				
V.- Garantía para Cuenta Corriente: <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Solicitud de cuenta corriente. Si solicita cuenta corriente debe efectivizar una garantía por \$ 100.000.- Indicar la forma elegida para hacerlo <input type="checkbox"/> Deposito efectivo cuenta corriente Nro 722.919/1 Unidad Ejecutora Portuaria - "Fondos de Terceros" - Casa Central del Banco Santa Cruz. </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Con vigencia por el plazo de autorización más un año a entera satisfacción de la UN.E.PO.S.C. <input type="checkbox"/> Aval Bancario <input type="checkbox"/> Seguro de Caucción <input type="checkbox"/> Títulos Nacionales </td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> Solicitud de cuenta corriente. Si solicita cuenta corriente debe efectivizar una garantía por \$ 100.000.- Indicar la forma elegida para hacerlo <input type="checkbox"/> Deposito efectivo cuenta corriente Nro 722.919/1 Unidad Ejecutora Portuaria - "Fondos de Terceros" - Casa Central del Banco Santa Cruz.	Con vigencia por el plazo de autorización más un año a entera satisfacción de la UN.E.PO.S.C. <input type="checkbox"/> Aval Bancario <input type="checkbox"/> Seguro de Caucción <input type="checkbox"/> Títulos Nacionales
<input type="checkbox"/> Solicitud de cuenta corriente. Si solicita cuenta corriente debe efectivizar una garantía por \$ 100.000.- Indicar la forma elegida para hacerlo <input type="checkbox"/> Deposito efectivo cuenta corriente Nro 722.919/1 Unidad Ejecutora Portuaria - "Fondos de Terceros" - Casa Central del Banco Santa Cruz.	Con vigencia por el plazo de autorización más un año a entera satisfacción de la UN.E.PO.S.C. <input type="checkbox"/> Aval Bancario <input type="checkbox"/> Seguro de Caucción <input type="checkbox"/> Títulos Nacionales				
VI.- Representante / s : <input type="checkbox"/> Declara Representante / s. NOMBRE: Doc.Tipo: Nro.: NOMBRE: Doc.Tipo: Nro.: NOMBRE: Doc.Tipo: Nro.:		NOMBRE: Doc.Tipo: Nro.: NOMBRE: Doc.Tipo: Nro.: Para declarar representante legal para la Empresa, debe presentarse el Poder otorgado, debidamente certificado por profesional habilitado.			

ANEXO A

			UNIDAD EJECUTORA PORTUARIA DE SANTA CRUZ Administración Central: Gdor. Lista Nº 395 (9400) Río Gallegos - Santa Cruz T.E. (02966) 429344 / 439965 E-mail: jefe.ordenamiento@uneposc.gob.ar	TRAMITE DE INSCRIPCION COMO E.S.P. FORMULARIO: F-ESP-01 hoja 2 de 3 Datos de la Empresa a ser Habilitada para operar como E.S.P.
DIA	MES	AÑO	NOMBRE DE LA EMPRESA:	
			
VII.- Personas Físicas y / o Empresas Unipersonales:				
<input type="checkbox"/> Nota de elevación con detalle de la documentación que se adjunta. <input type="checkbox"/> Ultimo Balance o Declaración Patrimonial <input type="checkbox"/> Testimonio de Inscripción en el Registro Público de Comercio. <input type="checkbox"/> Certificado de Inscripción ante la D.G.I. -C.U.I.T. Nro. <input type="checkbox"/> Certificado de Inscripción en la Subsecretaría de Recursos Tributarios, o Convenio Multilateral mediante el cual tributa a esta provincia . Ingresos Brutos / Convenio Multilateral Nro. Libre Deuda. <input type="checkbox"/> Arancel administrativo Factura Nro. de fecha <input type="checkbox"/> Domicilio y características de Depósitos, Talleres, Oficinas, etc. F-ESP-01 <input type="checkbox"/> Nómina de equipos y vehículos para trabajos portuarios. F-ESP-03 <input type="checkbox"/> Nómina de personal habilitado para ingreso a puerto. F-ESP-02 <input type="checkbox"/> Seguro de Responsabilidad Civil, según la actividad desarrollada. F-ESP-04 <input type="checkbox"/> Seguro de Responsabilidad Civil contra terceros, de vehículos y equipos que incluya la zona portuaria. F-ESP-04 <input type="checkbox"/> Seguro por accidentes de Trabajo de sus Dependientes. E-ESP-04				
VIII.- Agentes Marítimos :				
<input type="checkbox"/> Nota de elevación con detalle de la documentación que se adjunta. <input type="checkbox"/> Certificado de Inscripción ante la D.G.I. -C.U.I.T. Nro. <input type="checkbox"/> Certificado de Inscripción en la Subsecretaría de Recursos Tributarios, o Convenio Multilateral mediante el cual tributa a esta provincia . Ingresos Brutos / Convenio Multilateral Nro. Libre Deuda. <input type="checkbox"/> Arancel administrativo Factura Nro. de fecha <input type="checkbox"/> Domicilio y características de Depósitos, Talleres, Oficinas, etc. F-ESP-01 <input type="checkbox"/> Seguro de Responsabilidad Civil contra terceros, de vehículos y equipos que incluya la zona portuaria. F-ESP-04				
Datos del Agente Marítimo:		Inscripción D.G.A.:		
Nombre:		Inscripción P.N.A.:		
.....		las Agencias Marítimas deben declarar un		
Doc.Tipo Nro.		Agente Marítimo habilitado por la D.G.A. , P.N.A. y		
		presentar la documentación habilitante.-		
IX.- Personas Jurídicas Legalmente Constituidas:				
<input type="checkbox"/> Nota de elevación con detalle de la documentación que se adjunta. <input type="checkbox"/> Certificado de Inscripción ante la D.G.I. -C.U.I.T. Nro. <input type="checkbox"/> Certificado de Inscripción en la Subsecretaría de Recursos Tributarios, o Convenio Multilateral mediante el cual tributa a esta provincia . Ingresos Brutos / Convenio Multilateral Nro. Libre Deuda. <input type="checkbox"/> Arancel administrativo Factura Nro. de fecha <input type="checkbox"/> Domicilio y características de Depósitos, Talleres, Oficinas, etc. F-ESP-01 <input type="checkbox"/> Nómina de equipos y vehículos para trabajos portuarios. F-ESP-03 <input type="checkbox"/> Nómina de personal habilitado para ingreso a puerto. F-ESP-02 <input type="checkbox"/> Seguro de Responsabilidad Civil, según la actividad desarrollada. F-ESP-04 <input type="checkbox"/> Seguro de Responsabilidad Civil contra terceros, de vehículos y equipos que incluya la zona portuaria. F-ESP-04 <input type="checkbox"/> Seguro por accidentes de Trabajo de sus Dependientes. E-ESP-04 <input type="checkbox"/> Testimonio de Inscripción en el Registro Público de Comercio. <input type="checkbox"/> Copia del Acta de Constitución del Organo Directivo, y Autoridades				

ANEXO A

	UNIDAD EJECUTORA PORTUARIA DE SANTA CRUZ Administracion Central: Gdor. Lista Nº 395 (9400) Río Gallegos - Santa Cruz T.E. (02966) 429344 / 439965 E-mail: jefe.ordenamiento@uneposc.gov.ar	TRAMITE DE INSCRIPCION COMO E.S.P. FORMULARIO: F-ESP-01 hoja 3 de 3 Datos de la Empresa a ser Habilitada para operar como E.S.P.
---	---	--

DIA	MES	ANO	NOMBRE DE LA EMPRESA:

X.- Cooperativas:

- Nota de elevación con detalle de la documentación que se adjunta.
- Testimonio de Inscripción en el Registro Público de Comercio.
- Certificado de Inscripción ante la D.G.I. -C.U.I.T. Nro.
- Certificado de Inscripción en la Subsecretaría de Recursos Tributarios, o Convenio Multilateral mediante el cual tributa a esta provincia .
Ingresos Brutos / Convenio Multilateral Nro. Libre Deuda.
- Arancel administrativo Factura Nro. de fecha
- Domicilio y características de Depósitos, Talleres, Oficinas, etc. F-ESP-01
- Nómina de equipos y vehículos para trabajos portuarios. F-ESP-03
- Nómina de personal habilitado para ingreso a puerto. F-ESP-02
- Seguro de Responsabilidad Civil, según la actividad desarrollada. F-ESP-04
- Seguro de Responsabilidad Civil contra terceros, de vehículos y equipos que incluya la zona portuaria. F-ESP-04
- Copia del Acta Constitutiva.
- Testimonio del Estatuto Social Certificado.
- Instrumento Legal de Aprobación del Estatuto y Autorización para funcionar
- Constancia de Inscripción en el Registro Nacional de Cooperativas y Nro de Matrícula otorgado.
- Nómina de Autoridades y Copia del Acta donde resultaron elegidas. F-ESP-02
- Nómina de Asociados Activos identificados con Nombre, Apellido y documento.F-ESP-02
- Número de inscripción de los Asociados ante la D.G.I. y C.U.I.T. asignada.
- Seguro por accidentes de Trabajo de sus Dependientes. F-ESP-04
- Const. de situación contable legal y regular, expend. por la subsecretaría de Acción Social, Area Dirección General de Promoción Social, Cooperativas y Mutuales M.A.S.

XI.- Montos de seguros de Responsabilidad Civil por Categoría:

CATEGORIA	DESCRIPCION	MONTO
CATEGORIA A	ESTIBA Y MOVIMIENTO DE CONTENEDORES Y CARGA GENERAL	\$ 1.000.000,00
CATEGORIA B	ESTIBA Y MOVIMIENTO DE GRANELES Y EMBOLSADOS	\$ 1.000.000,00
CATEGORIA C	ESTIBA Y MOVIMIENTO DE ALIMENTOS Y PESCADO CONGELADO	\$ 1.000.000,00
CATEGORIA C.1	ESTIBA Y MOVIMIENTO DE ALIMENTOS Y PESCADO FRESCO O ENFRIADOS	\$ 500.000,00
CATEGORIA D	PROVISION DE COMBUSTIBLE A BUQUE	\$ 5.000.000,00
CATEGORIA E	PROVISION DE AGUA A BUQUE	\$ 200.000,00
CATEGORIA F	PROVISION DE ALIMENTOS A BUQUE	\$ 200.000,00
CATEGORIA G	TALLERES NAVALES Y ESTABLECIMIENTOS DE INDUSTRIA NAVAL	\$ 2.000.000,00
CATEGORIA H	AMARRADORES	\$ 2.000.000,00
CATEGORIA I	LANCHAS Y REMOLCADORES	\$ 500.000,00
CATEGORIA I.1	REMOLCADORES DE MAS DE 20 M	\$ 2.000.000,00
CATEGORIA J	AGENCIA MARITIMA	\$ 2.000.000,00
CATEGORIA K	TRANSPORTE DE CARGA POR CAMIONES	\$ 200.000,00
CATEGORIA L.1	BUQUES MERCANTES O PESQUEROS DE MAS DE 80M DE ESLORA	\$ 2.000.000,00
CATEGORIA L.2	BUQUES PESQUEROS DE 50 A 80 M DE ESLORA	\$ 2.000.000,00
CATEGORIA L.3	BUQUES PESQUEROS DE 20 A 49 M DE ESLORA	\$ 2.000.000,00
CATEGORIA L.4	BUQUES PESQUEROS MENOS DE 20 M DE ESLORA	\$ 500.000,00
CATEGORIA M	PROVEDURIA MARITIMA	\$ 200.000,00
CATEGORIA N	DESINFECCIONES	\$ 200.000,00
CATEGORIA O	RECOLECCION LIQ. SENTINA/RESIDUOS DE BUQUE/TRANSP. RESIDUOS Y MERC. PELIGROSAS	\$ 5.000.000,00
CATEGORIA P	PLANTA DE ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS, DERIVADOS Y REFINERIAS.	\$ 10.000.000,00
CATEGORIA Q	CONTROL DE DERRAMES	\$ 2.000.000,00
CATEGORIA R	OTROS	A FIJAR EN FORMA SINGULAR

XII.- Plazos


- Renovación Anual

XIII.- Requisitos para la Reinscripción:


- Nota de la Empresa - Formularios E.S.P. 01-02-03-04.
- Pago Arancel Administrativo
- Formulario 931 (Declaracion Jurada de Aportes al Sistema de Seguridad Social)
- Renovación de los Seguros de Responsabilidad Civil por la Actividad contra terceros que ampare los equipos y/o vehículos y/o utilajes para Trabajos Portuarios y de Accidentes del Trabajo (ART) con las Cláusulas correspondientes.

..... Firma	Aclaración DNI: Nro. Función / Cargo:
----------------	--

ANEXO A

 <p>UNIDAD EJECUTORA PORTUARIA DE SANTA CRUZ</p> <p>Administración Central: Gdor. Lista Nº 395 (9400) Río Gallegos - Santa Cruz T.E. (02966) 429344 / 439965 E-mail: jefe.ordenamiento@uneposc.gob.ar</p>			<p>TRAMITE DE INSCRIPCION COMO E.S.P. FORMULARIO: F-ESP-02</p> <p>Datos del Personal a ser Habilitado para su ingreso a la Jurisdicción Portuaria</p>			
DIA	MES	ANO	NOMBRE DE LA EMPRESA:			
					
APELLIDO Y NOMBRE		FUNCION / CARGO	TIPO DOC	DOCUMENTO Nro	POLIZA DE SEG.Nro	CARNET COND.
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
<p>INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE ESTE FORMULARIO</p> <ul style="list-style-type: none"> ● COMPLETEAR A MAQUINA O EN LETRA DE IMPRENTA CLARA. ● CONSIGNAR POR SEPARADO EL PERSONAL A HABILITAR PARA DISTINTOS PUERTOS EN UNO O MAS FORMULARIOS AL EFECTO POR CADA UNO. ● ESTE FORMULARIO SERA SOLO RECIBIDO SI ESTA ACOMPAÑADO DEL FORMULARIO F-ESP-01 INSCRIPCION / REINSCRIPCION E.S.P. 			<p>* En la columna "Carnet de Conducir" indicar: "si" o "no" * En la columna "Tipo de Documentación" indicar: DNI, CI, LE, LC, etc. * Si la información de alguna persona consignada es incompleta, ésta no será habilitada. * La veracidad y exactitud de la información es exclusiva responsabilidad de la Empresa firmante.</p>			
<p>..... Firma</p>			<p>Aclaración</p> <p>DNI: Nro.</p> <p>Función / Cargo:</p>			

ANEXO A

 <p>UNIDAD EJECUTORA PORTUARIA DE SANTA CRUZ</p> <p>Administración Central: Gdor. Lista Nº 395 (9400) Río Gallegos - Santa Cruz T.E. (02966) 429344 / 439965 E-mail: jefe.ordenamiento@uneposc.gob.ar</p>	<p>TRAMITE DE INSCRIPCION COMO E.S.P. FORMULARIO: F-ESP-03 Datos de los equipos y/o Vehículos a ser Habilitados para su ingreso a la Jurisdicción Portuaria.</p>
---	--

DIA	MES	AÑO	NOMBRE DE LA EMPRESA:
		

EQUIPO TIPO	MARCA	MODELO	AÑO	POLIZA Nro.	DOMINIO
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					

<p>INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE ESTE FORMULARIO</p> <ul style="list-style-type: none"> ● COMPLETE A MAQUINA O EN LETRA DE IMPRENTA CLARA. ● CONSIGNAR POR SEPARADO LOS VEHICULOS A HABILITAR PARA DISTINTOS PUERTOS EN UNO O MAS FORMULARIOS AL EFECTO POR CADA UNO. ● ESTE FORMULARIO SERA SOLO RECIBIDO SI ESTA ACOMPAÑADO DEL FORMULARIO F-ESP-01 INSCRIPCION / REINSCRIPCION E.S.P. 	<ul style="list-style-type: none"> * En la columna "Modelo" indicar: "Corsa, Fiesta, Gol, F-100", etc. * En la columna "Equipo Tipo" indicar: "Automóvil, Camioneta", etc. * Si la información de algún equipo consignada es incompleta, este no será habilitado. * La veracidad y exactitud de la información es exclusiva responsabilidad de la Empresa firmante.
---	---

<p>.....</p> <p>Firma</p>	<p>Aclaración</p> <p>DNI: Nro.</p> <p>Función / Cargo:</p>
----------------------------------	--

ANEXO A



**UNIDAD EJECUTORA PORTUARIA
DE SANTA CRUZ**

Administración Central: Gdor. Lista N° 395
(9400) Río Gallegos - Santa Cruz
T.E. (02966) 429344 / 439965
E-mail: jefe.ordenamiento@uneposc.gob.ar

TRAMITE DE INSCRIPCION COMO E.S.P.
FORMULARIO: F-ESP-04
Datos de las Pólizas tomadas, Responsabilidad Civil,
Accidentes de Trabajo, Vehículos, etc.

DIA	MES	ANO	NOMBRE DE LA EMPRESA:

POLIZA No.	EMPRESA	POLIZA TIPO	CANTIDAD DE PERSONAS	VIGENCIA	PREMIO

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DE ESTE FORMULARIO

- COMPLETE A MAQUINA O EN LETRA DE IMPRENTA CLARA.
- CONSIGNAR POR SEPARADO LOS VEHICULOS A HABILITAR PARA DISTINTOS PUERTOS EN UNO O MAS FORMULARIOS AL EFECTO POR CADA UNO.
- ESTE FORMULARIO SERA SOLO RECIBIDO SI ESTA ACOMPAÑADO DEL FORMULARIO F-ESP-01 INSCRIPCION / REINSCRIPCION E.S.P.

- * En la columna "POLIZA TIPO" indicar: "Res. Civil", "Acc. Trabajo", etc.
- * En la columna "PREMIO" indicar: "Suma asegurada por la Póliza".
- * Si la información de alguna Póliza es incompleta esta no será tomada en consideración.
- * La veracidad y exactitud de la información es exclusiva responsabilidad de la Empresa firmante.

*** Nos comprometemos a presentar mensualmente, en la Jefatura Local, los comprobantes de pago de todos los seguros .**

<p align="center">..... Firma</p>	<p>Aclaración DNI: Nro. Función / Cargo:</p>
---------------------------------------	---