PRESENTACION DE OFERTAS LICITACION SEGURO

DESGRAVAMEN HIPOTECARIO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **HORA** | **COMPAÑÍA** | **NOMBRE DEL REPRESENANTE DE LA COMPAÑÍA** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |