

SEGURO DE CALDERAS ENDOSO D DEVOLUCIÓN DE IMPUESTO

Póliza: Vigencia Desde: a las 12 horas del mediodía
Fecha: Hasta: a las 12 horas del mediodía
Asegurado: Referencia: 933862011
Dirección:

SE HACE CONSTAR POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO QUE:
A partir del XX de XXX de XXX, y a solicitud del Asegurado, se procede a cancelar el valor del Impuesto Sobre Ventas correspondiente.

IMPUESTO A CANCELAR: L. XXXX.

Los demás términos y condiciones de la póliza no sufren ninguna modificación.

En Fe de lo cual por Seguros Crefisa, S. A. se firma y sella en la ciudad de Tegucigalpa M.D.C a los XX días del mes de XXXX del año XXXX.

Firma Autorizada

Gerente General

