

Solicitud de Póliza

<u>Aduana – Solvencia Económica.</u>	
Razón Social/ Titular:	
Domicilio:	
Localidad:	
Posición frente al I.V.A.:	Nro. de C.U.I.T.
Nro CUIT del Titular (en caso de ser sociedad) :	
Condicion I.I.B.B.:	
Número de IIBB	
Teléfono:	
E-Mail:	
Suma asegurada: \$30.000 (Treinta Mil Pesos).	

ALBA COMPAÑÍA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.

Av. Belgrano 875 - Capital Federal - C.P. (1092) – Centro Comercial Online 0810-220-9411

Casa Matriz: Av. Luro 2630 - Mar del Plata – C.P. (7600) – www.albacaucion.com.ar