Localidad ,…. /…. /….

Señores

San Cristóbal S.M.S.G.

Presente

Ref.: Liberación Obligaciones Póliza de Caución

**Apellido y Nombre del firmante** en su carácter de **Cargo del firmante en la Entidad de que representa** de **Entidad que representa (Asegurado)** manifiesta:

**Entidad / Asegurado** ha extraviado la Póliza de Caución N° **16-NUM** emitida por ustedes a nuestro favor, por tal motivo informamos que con fecha:  **…/…/…** , el Tomador ha cumplido con sus obligaciones contractuales respecto a la póliza mencionada. Por tal motivo y no teniendo nada que reclamar ni al Tomador ni a San Cristóbal S.M.S.G., **Entidad / Asegurado** libera expresamente de toda responsabilidad de cualquier índole respecto al contrato de seguro indicado y desiste expresamente de cualquier acción y/o derecho en relación a este.

Por tal motivo, autorizamos la liberación de la mencionada póliza.

Sin otro particular, saluda atentamente.

Firma, aclaración y cargo