



GOBIERNO DE PUERTO RICO
CORPORACIÓN DEL FONDO
DEL SEGURO DEL ESTADO

Administración de Vivienda Pública
PO Box 363188
San Juan, Puerto Rico 00936-3188

Ref.: Relevo # _____
Póliza # _____
Patrono _____

Estimados señores:

Para su conocimiento y fines procedentes tenemos a bien informarle que el patrono arriba indicado liquidó finalmente su póliza de seguro obrero mencionada en el epígrafe.

La póliza se formalizó para cubrir los trabajos del proyecto
ubicado en _____ Puerto Rico, RQ 00 _____ .
El costo total del proyecto fue por la cantidad de \$ _____ .

Que habiendo el patrono pagado toda la cuota la que por concepto de seguro obrero corresponde al contrato formalizado, no tenemos inconveniente alguno a que se liquide el mismo.

Cordialmente,

Región de _____