Compañía de Seguros, S.A.

CONSTANCIA DE DOMICILIO

Por este medio y para los efectos de verificación de domicilio del cliente físico o jurídico, manifiesto haberme apersonado en la dirección indicada en el formulario "Conozca a su Cliente", y que corresponde a:

Nombre del Cliente: _____

1er Apellido 2do Apellido Nombre

Cédula de identidad, DIMEX, DIDI o pasaporte No. _____

Provincia: _____

Cantón: _____

Distrito: _____

Otras señas (indicar calles, avenidas, color de la propiedad, puntos cardinales, u otras señas):

_____

_____

_____

Fecha: ____ / _____ / _____

_____ _____

Nombre del Corredor Firma del Corredor