Colocar hoja Membretada de la empresa o encabezado

Lugar y Fecha

Sres. Massalin Particulares SRL

Av. Leandro N. Alem 466 Piso 7° - (C1003AAR) Ciudad Autónoma de Buenos Aires

De nuestra consideración:

Por medio de la presente Declaramos a ustedes que la Empresa XXXXXX no posee requerimiento alguno respecto a cobertura de Responsabilidad Civil Comprensiva para las tareas desempeñadas para Massalin Particulares SRL.

Sin otro particular, saluda a Ustedes muy atentamente.

Firma, Aclaración (Titular o apoderado de la empresa)