Colocar hoja Membretada de la empresa o encabezado

Lugar y Fecha

Sres. PHILIP MORRIS LATIN AMERICA SERVICES S.R.L.

Sargento Cabral N° 3762/66 Torre 2 (CP 1605) – Munro – 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 PHILIP MORRIS LATIN AMERICA SERVICES S.R.L.

Sin otro particular, saluda a Ustedes muy atentamente.

Firma, Aclaración (Titular o apoderado de la empresa)