

DECLARACIÓN DE ADEUDOS FINALES

Sres.
Porto Seguro – Seguros del Uruguay S.A.
Departamento de Siniestros
Presente

Ref.: Comunicación de Siniestro Porto Alquiler
Póliza N°

_____, en
(nombre de persona física o jurídica)
calidad de _____, del inmueble ubicado
(administrador, arrendador, propietario)
en _____, ciudad de _____,
informo/amos que el/los arrendatario/s _____,
desocuparon el inmueble el día ___/___/_____. La inspección _____ realizada el
(fue/no fue)
día ___/___/_____, _____ daños a reparar según inventario final adjunto.
(habiendo/no habiendo)
El/ los arrendatario/s han incumplido con el pago de Alquiler y/o cargos legales
discriminados a continuación:

DETALLE	VENCIMIENTO	MES	VALOR
TOTAL			

Por consiguiente, solicitamos el pago de \$U _____ (_____
_____). Agradecemos depositar dicho importe a
nombre de _____, en la cuenta N° _____
del Banco _____, agencia _____.
(nombre y n° de Banco) (nombre y n° de agencia)

Atentamente,

LUGAR Y FECHA

FIRMA