

Panamá, _____

Señores
MAPFRE PANAMA
E. S. M.

A quién Corresponde:

Por medio de la presente Yo, _____ con identificación
No. _____ informo a ustedes que no presentare ningún reclamo a la
fecha en mi póliza _____
Sin más por el momento se despide.

Atentamente,

Firma _____

No. Ident. _____

Fecha _____

Nota: (Se requiere copia de Identificación)