Bogotá D.C.

Señores:

**INSTITUTO PARA LA ECONOMIA SOCIAL – IPES –**

Ciudad

Ref: Seguro de bienes de propiedad del comerciante en Plaza de Mercado Distrital

Mediante el presente escrito me permito manifestarles que:

Si \_\_\_\_\_ deseo amparar contra todo riesgo, por mi propia cuenta, mediante una póliza de seguro, los bienes de mi propiedad o de terceros como equipos, maquinaria, accesorios, mercancías, elementos, dineros que se encuentren bajo mi custodia en el módulo y/o puesto y/o local número\_\_\_\_\_\_\_\_, en la Plaza Distrital de Mercado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_, una vez presente los documentos requeridos para el trámite correspondiente. El valor de pago de la prima de la póliza de seguro y sus demás modificaciones y complementos estarán única y exclusivamente a mi cargo.

No \_\_\_\_\_\_ deseo amparar los bienes de mi propiedad o de terceros, que se encuentren bajo mi custodia, en el módulo y/o puesto y/o local número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la Plaza de Mercado Distrital \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula Ciudadanía No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_