

Fecha _____

SOLICITUD DE DEPOSITO EN GARANTIA DE FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

INTENDENCIA DE CANELONES

GERENCIA DE AREA TESORERIA

Calle Tomás Berreta 370
Ciudad de Canelones
Departamento de Canelones

A quien corresponda:

Por la presente, quien suscribe _____
titular de la cédula de identidad N° _____, en nombre y representación de
la Empresa _____, inscrita en el RUT
con el N° _____, en calidad de adjudicataria respecto a la
Compra por Excepción N° _____, solicitada por
_____ (*indicar Oficina
solicitante*) , sustanciada en Expediente N° _____ de acuerdo
a lo establecido en el Art. 64 del TOCAF, **solicita la aceptación y depósito de la
garantía de fiel cumplimiento de contrato,**
mediante _____ (*indicar
depósito en efectivo, o en valores públicos, fianza o aval bancario, o póliza de seguro de
fianza*), vigente hasta la fecha _____, por la suma
de _____
equivalente al cinco por ciento (5%) de la adjudicación relacionada.

Saluda atentamente,

FIRMA TITULAR O REPRESENTANTE EMPRESA