Apartado 907 Caguas, PR 00726
Tel. 787.653.8833
caguas.gov.pr

Solicitud de Recobro de Fianza

Fecha: _____ de _____ de 20____

Departamento de Finanzas
División de Rentas Internas
Municipio Autónomo de Caguas

Número de caso: _____ Número de recibo: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección Postal: _____

_____

Dirección Física: _____

_____

_____
FIRMA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

PARA USO INTERNO
RECIBIDO POR:
FECHA:
HORA:

_____
FIRMA AGENTE AUTORIZADO