



ABA / SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRATISTA

NO DE CONTRATO: _____

RAZON SOCIAL. _____

R.F.C. : _____

DOMICILIO **DERIESGO** _____

TRABAJOS A REALIZAR DE LA OBRA

DETALLADOS : _____

TIPO DE MONEDA : _____

MONTO DE LA OBRA: _____

VIGENCIA DEL SEGURO:: _____

SUMA ASEGURADA. _____