



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
**Municipio Autónomo de Cabo Rojo**  
**Oficina de Finanzas**

Apart. 1308 Cabo Rojo PR 00623 Tel.(787)851-1025 Ext. 2211, 2248, 2214 Fax. (787)851-4290

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Sra. Carmen Danisa Feliciano Díaz  
 Directora de Finanzas  
 Municipio Autónomo de Cabo Rojo

**RE: Devolución de Fianza de Escombros**

Estimada Sra. Feliciano:

Sirva la presente para solicitar que en el descargo de su facultad tenga a bien el reembolso de la partida correspondiente a la fianza presentada por \_\_\_\_\_ para el proyecto en referencia. Esta solicitud obedece a que la obra concluyó y se encuentra libre de escombros.

Adjunto remito recibo # \_\_\_\_\_ expedido por el/la recaudador (a) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Agradeceré la pronta acción que le pueda brindar a este asunto.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_

Recibido: \_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

# CASO: \_\_\_\_\_

Dirección Física: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Tramite de procesamiento de esta solicitud tarda un periodo de 30 a 45 días laborables.