

Rescisión de Contrato de Arrendamiento.

Por favor completar todos los datos previo a su impresión y enviar a siniestros@portoseguro.com.uy
Recuerde firmar el documento, para otorgarle validez.

A los efectos de ser presentado ante Porto Seguro – Seguros del Uruguay S.A.,

(nombre completo/persona física o jurídica)

titular de la Cédula de Identidad N° _____, en calidad de

(arrendador, administrador, propietario)

declaro que he retomado la tenencia del inmueble sito en

(dirección completa)

El inmueble mencionado era objeto de arrendamiento según contrato

firmado el día _____, conforme los siguientes datos:

Arrendador: _____

Arrendatario: _____

El arrendatario constituye domicilio en _____

**El mismo será válido a los efectos de cualquier reclamación que pudiere surgir
referente a rubros impagos o daños provocados al inmueble arrendado.**

Motivo por el cual cancela la garantía:

N° DE PÓLIZA: _____

LUGAR Y FECHA: _____

Firma del Arrendador

Firma del Arrendatario