**Nombre del Proyecto:**

**Nombre del Solicitante:**

**Fecha de solicitud:** (Radicado y fecha)

**Fecha de Expedición de la Póliza:**

**Compañía:**

**Tomador**:

**Póliza No**:

**Objeto de la Póliza:**

**Valor total de la Póliza:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Amparos** | **Partes** | **Vigencia** | **Valor Asegurado** |
| **Asegurado** | **Beneficiario** | **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Fecha de Aprobación:**

La garantía descrita, fue revisada y confrontada con las estipulaciones establecidas en EL Decreto 1079 de 2015 “Por medio del cual se expide el Decreto único Reglamentario del sector Transporte” y se ajustan a éste y a las disposiciones legales.

La entrega de una copia de este documento al titular de la concesión portuaria por cualquier medio surte efectos legales de notificación de la aprobación de la presente póliza.

NOMBRE DE QUIEN APRUEBA

Cargo

Proyectó:

Revisó:

No. Borrador/Padre: