**ANEXO 2: FORMATO CARTA DE RECOMENDACIONES**

HOJA TIMBRADA DE LA EMPRESA

CARTA DE RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES

Señores

Superintendencia de Bancos de la República Dominicana

Ave. México esq. Leopoldo Navarro No. 52, Gazcue, Distrito Nacional

Santo Domingo, República Dominicana

Teléfono: 809-685-8141 ext. 122

Quien suscribe, señor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dominicano (a), casado (a), mayor de edad, de profesión\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular (a) de la cédula de identidad personal y electoral No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado (a) y residente en la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, República Dominicana. En mi calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la razón social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, entidad de acuerdo con las leyes de la República Dominicana, Registro Nacional de Contribuyentes (RNC):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio y asiento social en la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, República Dominicana.

**PRESENTO LAS RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES** al procedimiento para la Contratación de Pólizas de Seguros y Selección de Corredores de Seguros para la Superintendencia de Bancos de la República Dominicana por un período de tres (3) años; luego de analizar las especificaciones técnicas y sus anexos, indicamos que:

Atentamente,

(firma y sello)

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

(nombre y apellido)

(cargo)