

Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
OFICINA DEL SUPERINTENDENTE DE SEGUROS DE PUERTO RICO  
Apartado de Correos Núm. 11217,  
Est. Fdez. Juncos, Santurce

Carta Circular Núm. 11-172-57  
7 de noviembre de 1957

A TODO EL PERSONAL DE SEGUROS DEL  
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO.

Estimados señores:

Asunto: Distribución del Código  
de Seguros.

Con gran placer les informamos que tenemos listo para su distribución el nuevo Código de Seguros del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, versión en español.

La versión en inglés estará lista dentro de unas semanas y empezaremos su distribución tan pronto se reciba de la imprenta.

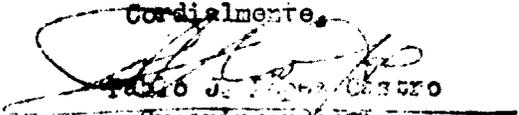
El costo por cada copia, en un solo idioma, es \$4.00 más el franqueo postal de 12 ¢ por copia.

Agradeceremos que las personas interesadas en obtener copias del Código se sirvan llenar la hoja de solicitud adjunta, la cual deberán enviar acompañada de un giro postal o cheque, por el total del costo de las copias que desean obtener, a nombre del Hon. Secretario de Hacienda del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

Deberán enviar también sellos postales a razón de 12 ¢ por cada copia para el franqueo.

Favor de llenar la hoja de solicitud en maquinilla o letra de molde.

Cordialmente,

  
Pablo J. Torres Castro  
Superintendente

Anexo

\_\_\_\_\_  
Fecha

Oficina del Superintendente  
de Seguros  
Apartado 11217, Est. Fdez. Juncos,  
Santurce, Puerto Rico

Estimados señores:

Estamos interesados en obtener las siguientes copias del Código  
de Seguros de Puerto Rico.

En español

_____ Num. de copias	\$4.00 _____ precio	_____ Total
-------------------------	---------------------------	----------------

En inglés

_____ Num. de copias	\$4.00 _____ precio	_____ Total
-------------------------	---------------------------	----------------

Incluimos giro postal, o cheque, por la cantidad de \_\_\_\_\_  
y 12 ¢ en sellos postales por cada copia para el franqueo postal.

\_\_\_\_\_  
Nombre del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Apartado - o - calle y mm.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Pueblo