# **PROYECTO DE NORMATIVA QUE ESTABLECE COSTOS DE LAS TASAS POR SERVICIOS OFRECIDOS POR LA SUPERINTEDENCIA DE SEGUROS.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDAD O PERSONA:** |  |
| **PERSONA CONTACTO:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **TELÉFONO:** |  |
| **Remitir las observaciones al correo electrónico:** [**tasasporservicios@superseguros.gob.do**](mailto:tasasporservicios@superseguros.gob.do)  **El período para la presentación de las observaciones es desde el día trece (13) de julio del año dos mil veintitrés (2023), a las nueve de la mañana (9:00 a.m.), hasta el día diez (10) de agosto del año dos mil veintitrés (2023), a las once y cincuenta y nueve de la noche (11:59 p.m.), inclusive.** | |

##### OBSERVACIONES

| **Artículo** | **Observaciones** | **Base legal o fundamento** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Instrucciones de llenado

**Entidad:** Se pondrá el nombre de la entidad que realiza las observaciones o el particular interesado.

**Persona de Contacto:** Se pondrá el nombre de la persona responsable de remitir el formulario, en caso de ser una entidad.

**Email:** Se pondrá el correo electrónico de la entidad o persona de contacto.

**Teléfono:** Se pondrá el número telefónico de la entidad o persona de contacto.

**Título, capítulo, artículo:** Se especificará el título, capítulo y el artículo a ser observado.

**Observaciones:** Se escribirá el comentario contentivo de la observación.

**Base legal o fundamento:** Se especificará la base legal que sustenta la observación.