

FORMULARIO VÁLIDO CON SELLO DE RECIBIDO Y NÚMERO CORRELATIVO

FECHA	Día	Mes	Año
			2019

V - _____ - 2019

Por este medio solicito:

CERTIFICACIÓN DE:			
CUADRO FAMILIAR	<input type="checkbox"/>	ACTA DE ENTREGA	<input type="checkbox"/>
RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN	<input type="checkbox"/>	CONVENIO DE PAGO	<input type="checkbox"/>

ADJUDICATARIO	_____
CUENTA No:	_____
DIRECCIÓN:	_____
TELÉFONO:	_____

SOLICITANTE:	_____	Parentesco:	
--------------	-------	-------------	--

OBSERVACIONES	_____	Cambio Adjudicatario	Recuperación Administrativa

REQUISITOS:

Recibo de pago ó
Solvencia de pago

CONSTANCIA DE ENTREGA			
Nombre de quien Recibe			
DPI. No.			
FIRMA:			

FECHA:	Día	Mes	Año
			2019