

[illegible]

TOTAL	\$ 800.00
--------------	------------------

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

	AÑO			MES		DÍA	
FECHA DE PRESENTACIÓN	2	0	0	8	0	9	

Mr. Ceciliano J. de la Cruz
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL