

1	3	6	2	8	5
---	---	---	---	---	---

OLMEDO

FAX:	0	9	0	0	3	8	0	7	0
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

GERENTE

R.N.A.E.

VALOR TOTAL

8.000

2,000

10,000

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

AÑO				MES		DÍA	
2	0	1	0	1	1		

POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL