

✱

[illegible]**TOTAL**

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

AÑO				MES		DÍA	
2	0	1	0	0	5	2	2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

DECOMPANAR
20 MAR 2000
OPERADOR
GIHITO