

02	BUC	0	9	9	0	7	4	1	2	7	1	0	0	1	03	EXPEDIENTE			2	6	4	6	1
----	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	------------	--	--	---	---	---	---	---

PARROQUIA
TARQUI

TELÉFONO: _____
FAX: _____

PISO, DEPTO., OFICINA
P/B

EMAIL

CARGO

AUDITOR EXTERNO

R.N.A.E.

\$	5,400.00
----	----------

TOTAL

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

AÑO				MES		DÍA	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL