

FORMULARIO SC

Nº 50 0156516

20	PERSONAL OCUPADO
----	------------------

[illegible]

TOTAL	600.00
-------	--------

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

AÑO			MES		DÍA	
2	00	8	0	7		

PROF. GILBERTA
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL