

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 6 | 9 | 5 | 6 | 1 |
|---|---|---|---|---|

**RNAE**

I

—

15

|              |                 |
|--------------|-----------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>5.000,00</b> |
|--------------|-----------------|

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

| AÑO |  |  |  | MES |  | DÍA |  |
|-----|--|--|--|-----|--|-----|--|
|     |  |  |  |     |  |     |  |