

A - DATOS G

20 DIRECTOR

B.- NÓMINA

1/: Codificación de

2/ : Si tiene más ac

1.000.00

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

AÑO	MES	DÍA
-----	-----	-----

FECHA DE PRESENTACIÓN

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Graphais Bier 4