

200046885

[illegible]

PARROQUIA

FAX:

PISO, DEPTO, OFICINA

EMAIL

CARGO

AUDITOR EXTERNO

R.N.A.E.

TOTAL	800.00
-------	--------

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON MENENDADURAS O TACHONES

AÑO				MES		DIA	
2	0	0	3				

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL