

Boleta de Pago

Servicios Públicas

FECHA

 / /

NOMBRE DEL ASOCIADO

NÚMERO DE EMPLEADO

RECIBO DE AGUA

Compañía _____

Monto \$ _____

A nombre de _____

Nise # _____

RECIBO DE ELECTRICIDAD

Compañía _____

Monto \$ _____

A nombre de _____

Nise # _____

Localización # _____

RECIBO DE TELÉFONO

Compañía _____

Monto \$ _____

A nombre de _____

Tel fijo # _____

Celular# _____

RECIBO MUNICIPALIDAD

Municipalidad _____

Monto \$ _____

A nombre de _____

Cédula # _____

Finca# _____

FIRMA

REBAJAR EN

Boleta de Pago

Servicios Públicas

FECHA

 / /

NOMBRE DEL ASOCIADO

NÚMERO DE EMPLEADO

RECIBO DE AGUA

Compañía _____

Monto \$ _____

A nombre de _____

Nise # _____

RECIBO DE ELECTRICIDAD

Compañía _____

Monto \$ _____

A nombre de _____

Nise # _____

Localización # _____

RECIBO DE TELÉFONO

Compañía _____

Monto \$ _____

A nombre de _____

Tel fijo # _____

Celular# _____

RECIBO MUNICIPALIDAD

Municipalidad _____

Monto \$ _____

A nombre de _____

Cédula # _____

Finca# _____

FIRMA

REBAJAR EN