



RECIBI DEL INSTITUTO DE SERVICIOS SOCIALES PARA JUBILADOS Y PENSIONADOS,  
la suma de Pesos.....

.....(\$..... En cheque N°.....

c/BANCO NACION ARGENTINA, correspondiente al pago.....

.....

QUE ESTAN SUJETOS A LAS COMPULSAS Y VERIFICACIONES POR PARTE DEL  
INSTITUTO.

APELLIDO Y NOMBRE: .....

DOC. DE IDENTIDAD N° .....

EXPEDIENTE N° .....

LUGAR

FECHA

FIRMA

RECORTAR.....



RECIBI DEL INSTITUTO DE SERVICIOS SOCIALES PARA JUBILADOS Y PENSIONADOS,  
la suma de Pesos.....

.....(\$..... En cheque N°.....

c/BANCO NACION ARGENTINA, correspondiente al pago.....

.....

QUE ESTAN SUJETOS A LAS COMPULSAS Y VERIFICACIONES POR PARTE DEL  
INSTITUTO.

APELLIDO Y NOMBRE: .....

DOC. DE IDENTIDAD N° .....

EXPEDIENTE N° .....

LUGAR

FECHA

FIRMA