

## Recibo

FECHA

/ /

Nombre y Apellido:

DNI:

Contacto:

Modo de pago:

## Descripción

Notas:



Grupo Delsud  
Administración Financiera  
e Inmobiliaria S.R.L.

Recibí

TOTAL: \$



trust fund

forma parte de

GRUPO  
DELSUDAv. 7 N° 840 e/ 48 y 49 C.P 1900 | La Plata | [info@trustfund.com.ar](mailto:info@trustfund.com.ar)[www.trustfund.com.ar](http://www.trustfund.com.ar)