RECIBO X

N°: 32

Fecha: 10 / 04 / 2018

Apellido y Nombre / Razón Social: PEREZ, MARZO

Domicilio:

C.U.I.T. / DNI: 14242589 I.V.A.:

> **Detalle** Total

> > Gastos de Otorgamiento

Recibo de pago por la suma de: PESOS VEINTE

Firma y Aclaración

20