RECIBO X **N**°: 29

Fecha: 10 / 04 / 2018

Apellido y Nombre / Razón Social: PEREZ, MARZO

Domicilio: 0, , , -

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

Detalle Total

Gastos de Otorgamiento

20

Recibo de pago por la suma de: PESOS VEINTE

Firma y Aclaración