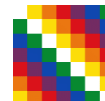


DIRECCIÓN NACIONAL DEL MAS-IPSP
OFICINA DE CONTABILIDAD**RECIBO DE APORTACIONES EN**

N°

FECHA DE EMISIÓN:

FECHA DEPÓSITO BANCO UNIÓN:

APORTES DE:		
MILITANTE <input type="checkbox"/>	ORDINARIO MENSUAL <input type="checkbox"/>	EXTRAORDINARIO <input type="checkbox"/>
DESTINO DE LOS RECURSOS:		
ELECCIONES GENERALES <input type="checkbox"/>	MUNICIPALES <input type="checkbox"/>	GOBERNADORES <input type="checkbox"/>
EDUCACIÓN CIUDADANA <input type="checkbox"/>	GASTOS ADMINISTRATIVOS <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>

IMPORTE Bs.:

CORRESPONDIENTE A:

SON:

IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):

TEL/CEL.:

N° C.I.:

..... SELLO

.....

.....

DIRECCIÓN NACIONAL DEL MAS-IPSP
OFICINA DE CONTABILIDAD**RECIBO DE APORTACIONES EN**

N°

FECHA DE EMISIÓN:

FECHA DEPÓSITO BANCO UNIÓN:

APORTES DE:		
MILITANTE <input type="checkbox"/>	ORDINARIO MENSUAL <input type="checkbox"/>	EXTRAORDINARIO <input type="checkbox"/>
DESTINO DE LOS RECURSOS:		
ELECCIONES GENERALES <input type="checkbox"/>	MUNICIPALES <input type="checkbox"/>	GOBERNADORES <input type="checkbox"/>
EDUCACIÓN CIUDADANA <input type="checkbox"/>	GASTOS ADMINISTRATIVOS <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>

IMPORTE Bs.:

CORRESPONDIENTE A:

SON:

IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):

TEL/CEL.:

N° C.I.:

..... SELLO

.....

.....