



Municipalidad de Fraternidad
Departamento de Ocotepeque

Tel. 2626-0588 Email: municipalidaddefraternidad@yahoo.es

RECIBO POR:

Recibí de la Tesorería Municipal de Fraternidad, departamento de Ocotepeque, la cantidad de: _____

En concepto de pago por: _____

Alcaldía Municipal de Fraternidad, departamento de Ocotepeque, a los _____ de _____ del año _____

Nombre: _____

Firma o Huella digital: _____

No. De identidad: _____

Dirección: _____

Teléfono celular: _____

CONSTANCIA DE RECIBIDO

Yo _____ con numero de
identidad N^º _____ hago constar
que hemos recibido de la municipalidad de fraternidad la ayuda
que a continuación se describe:

Y para constancia de la misma firmamos la presente a los _____
días del mes de: _____ del año _____

Recibido conforme por: _____

Firma del beneficiario



Municipalidad de Fraternidad



Departamento de Ocoatepeque

Tel. 2626-0588 Email: municipalidaddefraternidad@yahoo.es

ORDEN DE CONBUSTIBLE

CANTIDAD EN GALONES A ENTREGAR	MOTIVO	FIRMA DEL SOLICITANDO

Comprobante del gasto de combustible

Fecha _____ días del mes de _____ del año _____

Yo _____ en mi cargo de _____

Por este medio confirmo el gasto de combustible que a continuación describo.

Autorizado por:

Cargo : _____ firma y sello : _____

