



*ALCALDIA MUNICIPAL  
SAN MIGUELITO, FRANCISCO MORAZAN.  
TEL 3258-2978*



## SOLICITUD DE PAGO

NO \_\_\_\_\_

Por este medio solicito cordialmente la gestión de pago a favor de:

Nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Monto (L.): \_\_\_\_\_

Monto en letras: \_\_\_\_\_

Por concepto de: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
RECIBIDO POR:

\_\_\_\_\_  
VO.BO. FELICITO FUNES RUBI

ALCALDE MUNICIPAL