

NOMBRE DEL SUSCRIPTOR: Instituto de Acceso a la Información Pública

IDENTIDAD _____ FECHA DE CUMPLEAÑOS _____

LUGAR DE ENTREGA C ASA TRABAJO _____

Pepeyac

LUGAR DE REFERENCIA _____

TELEFONOS: CASA _____ TRABAJO 2231-3175 MOVIL _____

EMAIL: _____

CANTIDAD DE SUSCRIPCIONES una (1) PERIODO DE SUSCRIPCION

FECHA DE COBRO: 16 enero 2012 TRIMESTRAL SEMESTRAL ANUAL X

FECHA INICIO 16 enero 2012 FORMA DE PAGO

FECHA VENCIMIENTO 14 enero 2013 EFECTIVO CHEQUE TARJETA DE CREDITO

VALOR: 2,148 FACTURA NO: 12976 TIPO DE SUSCRIPCION Anual

OBSERVACIONES: Pregunter por el sr fernando Andiray

REFERENCIAS PERSONALES:

1 NOMBRE: _____ COL. _____ TELEFONO _____

APROBADO POR

Anaquelita C. Soto

NOMBRE DEL VENDEDOR



FIRMA CLIENTE

