

Dirección		Contacto	
Localidad		Cuit	
Horario			

## RECIBO OFICIAL

Recibimos de: \_\_\_\_\_

La cantidad de pesos: \_\_\_\_\_

Importe que aplicaremos al pago de nuestras facturas según detalle al margen

Detalle:

TOTAL \$

Cheque N°	Banco	Fecha	Importe

TOTAL CHEQUES:

TOTAL \$

Efectivo: \_\_\_\_\_ Compensación: \_\_\_\_\_

p/Federación Argentina de la Industria Gráfica y Afines