

RUBRO 3 - BOLETOS DE PAGOS						
FORMULARIO	NÚMERO	CONCEPTO	CÓDIGO	FECHA CORRESP.		I M P O R T E (EXCLUIDO MULTAS y RECARGOS)
				MES	AÑO	
TOTAL RUBRO 3						

RUBRO 4 - FISCALIZACIÓN			
CONVENIO	ACTUACIÓN INSPECTIVA		I M P O R T E
DESCRIPCIÓN CONVENIO / ACTUACIÓN INSPECTIVA			
TOTAL RUBRO 4			

RUBRO 5 - CERTIFICADOS A EMITIR							
TIPO	USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA					NÚMERO RUC ENDOSATARIO	I M P O R T E
	FECHA DE EXIGIBILIDAD			CERTIFICADOS			
	DÍA	MES	AÑO	SERIE	NÚMERO		
NOMBRE ENDOSATARIO							
NOMBRE ENDOSATARIO							
NOMBRE ENDOSATARIO							
NOMBRE ENDOSATARIO							
NOMBRE ENDOSATARIO							
NOMBRE ENDOSATARIO							
NOMBRE ENDOSATARIO							
TOTAL RUBRO 5							

TOTAL RUBRO
(RUBRO 2 + RUBRO 3 + RUBRO 4 - RUBRO 5)

EL (LOS) QUE SUSCRIBE(N) _____ C.I. _____ EN SU CARÁCTER DE TITULAR(ES) DEL CRÉDITO,
 AUTORIZA(N) A _____ C.I. _____ CUYA(S) FIRMA(S) LUCE(N) AL PIE,
 A RETIRAR LOS CERTIFICADOS DE CRÉDITO SOLICITADOS.

_____ **FIRMA** _____ **FIRMA PERSONA AUTORIZADA**