

Ciudad _____, Fecha _____

CUENTA DE COBRO N° _____

LA CAMPAÑA DE

C. C. _____

Avalado (a) por el Partido POLO DEMOCRÁTICO ALTERNATIVO

DEBE A

C. C. _____

La suma de (\$ _____) _____
pesos, por concepto de _____,

servicio prestado ó bien vendido en la ciudad de _____, el (los) día (s)
_____ del mes de _____ del año 2011, para efectos de la campaña realizada
por el (la) candidato(a) en mención, avalado (a) por el Partido Polo Democrático
Alternativo para las elecciones de _____ de 2011.

Se adjunta copia del RUT (o cédula) del beneficiario del pago.

Firma del beneficiario del pago.

C.C. _____

Dirección _____

Teléfonos _____

Ciudad de residencia _____