IOMA

FECHA: _____

N° de Giro/Transferencia _____

Región/ _____ Código / _____

Delegación/ _____

Fecha de ingreso/ _____ Fecha de pago/ _____

N° DE EXPEDIENTE	NOMBRE Y APELLIDO	IMPORTE	RECIBI CONFORME		
			FIRMA	N° DE DOCUMENTO	FECHA
	TOTAL.....				

Firma y sello

Total PAGADO _____

DEVOLUCIÓN _____ DEPOSITADO EL DÍA _____

TOTAL GENERAL _____

Fecha de vencimiento _____

Devolución a Región, día _____

NOTA: La fecha de vencimiento es para que el delegado deposite al día siguiente el importe no pagado a la cuenta bancaria región N°..... por interdepósito mencionando N° de giro.....

Form. 315