IOMA GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

LIQUIDACIÓN DE TRÁMITES DE EXCEPCIÓN

DEPARTAMENTO AUDITORÍA Y FISCALIZACIÓN

REMITO N°: _____

PROFESIONAL	AFILIADO	LOCALIDAD	MES	ACTA	IMPORTE
				TOTAL	

_____
FIRMA DEL EMPLEADO

La Plata, _____ de _____ de _____ .