

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CHEQUE

PTA

AÑO FISCAL _____

Fecha: _____

Páguese a la orden de: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Pagado con cheque #: _____

Dated: _____

Monto antes de impuesto: \$ _____

Impuesto de ventas: \$ _____

Monto total: \$ _____

Propósito: _____ Ingresado por: _____

_____ Aprobado por: _____

Firma del Presidente

El recibo debe ser adjuntado

Firma del Tesorero

Adjunte los Recibos Aquí

Adjunte los Cheques Cancelados Aquí
(si son devueltos por el banco)

Firma del Director: _____