MUESTRA

FlashOver EQUIPMENT
PRODUCTOS Y SERVICIOS PARA BOMBEROS E INDUSTRIAS

Alvear Marcelo T. De 1531 7 B
(1060) Capital Federal CABA

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

X

Documento no válido como factura

RECIBO N° 0002 %VAR_NUM0%

FECHA

C.U.I.T.: 33716445769
Ingresos Brutos C.M.: 33716445769
Inicio de Actividades: Junio de 2019

Señor/es: .....

Dirección: ..... **C.P.:** .....

IVA	Exento ☐	No Resp. ☐	C.U.I.T Nº:
	Monotributo ☐	Cons. final ☐	

Condiciones de Venta: Contado ☐ Cta. Cte. ☐ REMITO Nº:

Recibí(mos) la suma de pesos: .....

.....

en concepto de: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Efectivo: .....

Cheque N°: ..... **Bco.:** ..... **$** .....

Cheque N°: ..... **Bco.:** ..... **$** .....

Cheque N°: ..... **Bco.:** ..... **$** .....

FIRMA: .....

ACLARACION: .....

_____

TOTAL $:

trx-a4-001---12

Impreso por Cooperativa de Trabajo B.A.N.T.I.C.S. Ltda. CUIT 30-71421493-0 - Insc. en R.F.I.
Fecha de Imp: 25 de Febrero de 2022 - Numeracion: desde 0002-00000501 al 0002-00000700

ORIGINAL BLANCO DUPLICADO AMARILLO TRIPLICADO VERDE

MUESTRA MUESTRA MUESTRA MUESTRA MUESTRA