

FORMULARIO N° 8

Identificación de Comuna

PARTE DE RECEPCION

FACTURA N° FECHA:
FORMA DE ENTREGA: REMITO N°

Los que suscriben **DEJAN CONSTANCIA** que los renglones detallados en las Factura N° han sido recibidos de conformidad en **CANTIDAD Y CLARIDAD.**

Observaciones:

.....
.....
.....

Lugar y Fecha:

.....
Agente Responsable

.....
Autoridad Competente