



IETAM-REPAP-OC

RECIBO DE RECONOCIMIENTO POR ACTIVIDADES POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN

LOGOTIPO DE LA
ORGANIZACIÓN

No DE FOLIO _____ (1)

LUGAR _____ (2)

FECHA _____ (3)

BUENO POR _____ (4)

NOMBRE _____ (5)

DOMICILIO DEL APORTANTE:
_____ (6)

CLAVE DE ELECTOR _____ (7)

POR LA CANTIDAD DE \$ (_____)
_____ (8)

(IMPORTE Y LETRA)

POR HABER REALIZADO ACTIVIDADES CONSISTENTES EN (DETALLE EL SERVICIO
PRESTADO)
_____ (9)

DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO
ENTRE _____ Y _____ (10)

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA
QUE RECIBE EL PAGO (11)

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA RESPONSABLE
FINANZAS DE LA ORGANIZACIÓN (12)

INSTRUCTIVO DE LLENADO	
1. No DE FOLIO	Número de folio del formato que se requisita por concepto de aportaciones de las personas afiliadas y simpatizantes en efectivo.
2. LUGAR	Localidad de recepción de la aportación.
3. FECHA	Día, mes y año en que se requisita el formato.
4. BUENO POR \$	Monto del importe del recibo en moneda nacional.
5. NOMBRE	Nombre completo de la persona física quien recibe el reconocimiento.
6. DOMICILIO	Domicilio completo (calle, número exterior e interior, colonia, código postal, localidad y entidad federativa) de la persona que recibe el reconocimiento.
7. CLAVE DE ELECTOR	Clave de elector de la persona que realiza la aportación.
8. POR LA CANTIDAD DE	Importe en número y letra del reconocimiento.
9. DESCRIPCIÓN	Descripción de las actividades realizadas
10. PERIODO	Periodo donde se generaron las actividades
11. NOMBRE	Nombre y firma de quien recibe el pago por reconocimiento
12. NOMBRE	Nombre y firma de la persona responsable de finanzas de la Organización.