**DATOS DE LA ORGANIZACIÓN DE CIUDADANOS**

**Dirección completa**

**R.F.C.**

**Teléfono:**

Folio: 000

**RECIBO DE INGRESOS**

EFECTIVO\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESPECIE\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bueno por $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recibí de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Entidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número telefónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R.F.C.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Clave de elector: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Importe: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cantidad con letra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Concepto del Ingreso**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| RECIBIÓ | APORTÓ |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE, CARGO Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |

*Datos de impresión y del impresor.*