

Cooperativa o Institución Financiera

Original-Area del Tesoro  
 1ra. Copia-Area del Tesoro  
 2da. Copia- Tesoro  
 3ra. Copia-Tesoro  
 4ta. Copia- Cooperativa o Institución Financiera  
 5ta. Copia-Cooperativa o Institución Financiera

Dirección

Num. \_\_\_\_\_

**SOLICITUD, DESPACHO Y RECIBO DE SELLOS**

Solicito el despacho de los siguientes Sellos de Rentas Internas

DENOMINACION	SELLOS REQUERIDOS		SELLOS DESPACHADOS		SELLOS RECIBIDOS	
	Cantidad	Importe	Cantidad	Importe	Cantidad	Importe
500.00						
200.00						
100.00						
50.00						
40.00						
20.00						
10.00						
5.00						
3.00						
2.00						
1.00						
.50						
.25						
.10						
.05						
<b>TOTALES</b>		\$		\$		\$

Solicitado Por:

\_\_\_\_\_  
 Nombre  
 \_\_\_\_\_  
 Firma

\_\_\_\_\_  
 Puesto  
 \_\_\_\_\_  
 Fecha

CERTIFICO que los sellos indicados en la columna **Sellos Despachados** fueron despachados por un Representante Autorizado del Departamento de Hacienda a \_\_\_\_\_ y que las cantidades son las correctas.

CERTIFICO que recibí los sellos indicados en la columna **Sellos Recibidos** y que las cantidades e importe de los mismos son los correctos.

Fecha

Nombre y Firma Jefe, Div. Inversiones y Deuda Pública o su Representante Autorizado

Nombre y firma

Título

Fecha

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.

Cooperativa o Institución Financiera

Dirección

Num. \_\_\_\_\_

Original-Area del Tesoro  
 1ra. Copia-Area del Tesoro  
 2da. Copia- Tesoro  
 3ra. Copia-Tesoro  
 4ta. Copia- Cooperativa o Institución Financiera  
 5ta. Copia-Cooperativa o Institución Financiera

**SOLICITUD, DESPACHO Y RECIBO DE SELLOS**

Solicito el despacho de los siguientes Sellos de Rentas Internas

DENOMINACION	SELLOS REQUERIDOS		SELLOS DESPACHADOS		SELLOS RECIBIDOS	
	Cantidad	Importe	Cantidad	Importe	Cantidad	Importe
500.00						
200.00						
100.00						
50.00						
40.00						
20.00						
10.00						
5.00						
3.00						
2.00						
1.00						
.50						
.25						
.10						
.05						
<b>TOTALES</b>						\$

Solicitado Por: \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_ Puesto \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

CERTIFICO que los sellos indicados en la columna **Sellos Despachados** fueron despachados por un Representante Autorizado del Departamento de Hacienda a \_\_\_\_\_ y que las cantidades son las correctas.

CERTIFICO que recibí los sellos indicados en la columna **Sellos Recibidos** y que las cantidades e importe de los mismos son los correctos.

Fecha \_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma Jefe, Div. Inversiones y Deuda Pública o su Representante Autorizado

Nombre y firma \_\_\_\_\_  
 Título \_\_\_\_\_  
 Fecha \_\_\_\_\_

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.

Cooperativa o Institución Financiera

Dirección

Num. \_\_\_\_\_

Original-Area del Tesoro  
 1ra. Copia-Area del Tesoro  
 2da. Copia- Tesoro  
 3ra. Copia-Tesoro  
 4ta. Copia- Cooperativa o Institución Financiera  
 5ta. Copia-Cooperativa o Institución Financiera

**SOLICITUD, DESPACHO Y RECIBO DE SELLOS**

Solicito el despacho de los siguientes Sellos de Rentas Internas

DENOMINACION	SELLOS REQUERIDOS		SELLOS DESPACHADOS		SELLOS RECIBIDOS	
	Cantidad	Importe	Cantidad	Importe	Cantidad	Importe
500.00						
200.00						
100.00						
50.00						
40.00						
20.00						
10.00						
5.00						
3.00						
2.00						
1.00						
.50						
.25						
.10						
.05						
<b>TOTALES</b>		\$		\$		\$

Solicitado Por: \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_ Puesto \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

CERTIFICO que los sellos indicados en la columna **Sellos Despachados** fueron despachados por un Representante Autorizado del Departamento de Hacienda a \_\_\_\_\_ y que las cantidades son las correctas.

CERTIFICO que recibí los sellos indicados en la columna **Sellos Recibidos** y que las cantidades e importe de los mismos son los correctos.

Fecha \_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma Jefe, Div. Inversiones y Deuda Pública o su Representante Autorizado \_\_\_\_\_

Nombre y firma \_\_\_\_\_  
 Título \_\_\_\_\_  
 Fecha \_\_\_\_\_

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.

Cooperativa o Institución Financiera

Dirección

Núm. \_\_\_\_\_

Original-Area del Tesoro  
 1ra. Copia-Area del Tesoro  
 2da. Copia- Tesoro  
 3ra. Copia-Tesoro  
 4ta. Copia- Cooperativa o Institución Financiera  
 5ta. Copia-Cooperativa o Institución Financiera

**SOLICITUD, DESPACHO Y RECIBO DE SELLOS**

Solicito el despacho de los siguientes Sellos de Rentas Internas

DENOMINACION	SELLOS REQUERIDOS		SELLOS DESPACHADOS		SELLOS RECIBIDOS	
	Cantidad	Importe	Cantidad	Importe	Cantidad	Importe
500.00						
200.00						
100.00						
50.00						
40.00						
20.00						
10.00						
5.00						
3.00						
2.00						
1.00						
.50						
.25						
.10						
.05						
<b>TOTALES</b>		\$		\$		\$

Solicitado Por: \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_ Puesto \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

CERTIFICO que los sellos indicados en la columna **Sellos Despachados** fueron despachados por un Representante Autorizado del Departamento de Hacienda a \_\_\_\_\_ y que las cantidades son las correctas.

Fecha \_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma Jefe, Div. Inversiones y Deuda Pública o su Representante Autorizado \_\_\_\_\_

CERTIFICO que recibí los sellos indicados en la columna **Sellos Recibidos** y que las cantidades e importe de los mismos son los correctos.

Nombre y firma \_\_\_\_\_  
 Título \_\_\_\_\_  
 Fecha \_\_\_\_\_

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.

Cooperativa o Institución Financiera

Dirección

Núm. \_\_\_\_\_

Original-Area del Tesoro  
 1ra. Copia-Area del Tesoro  
 2da. Copia- Tesoro  
 3ra. Copia-Tesoro  
 4ta. Copia- Cooperativa o Institución Financiera  
 5ta. Copia-Cooperativa o Institución Financiera

**SOLICITUD, DESPACHO Y RECIBO DE SELLOS**

Solicito el despacho de los siguientes Sellos de Rentas Internas

DENOMINACION	SELLOS REQUERIDOS		SELLOS DESPACHADOS		SELLOS RECIBIDOS	
	Cantidad	Importe	Cantidad	Importe	Cantidad	Importe
500.00						
200.00						
100.00						
50.00						
40.00						
20.00						
10.00						
5.00						
3.00						
2.00						
1.00						
.50						
.25						
.10						
.05						
<b>TOTALES</b>						\$

Solicitado Por: \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_ Puesto \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

CERTIFICO que los sellos indicados en la columna **Sellos Despachados** fueron despachados por un Representante Autorizado del Departamento de Hacienda a \_\_\_\_\_ y que las cantidades son las correctas.

CERTIFICO que recibí los sellos indicados en la columna **Sellos Recibidos** y que las cantidades e importe de los mismos son los correctos.

Fecha \_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma Jefe, Div. Inversiones y Deuda Pública o su Representante Autorizado

Nombre y firma \_\_\_\_\_  
 Título \_\_\_\_\_  
 Fecha \_\_\_\_\_

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.

Cooperativa o Institución Financiera

Dirección

Núm. \_\_\_\_\_

Original-Area del Tesoro  
 1ra. Copia-Area del Tesoro  
 2da. Copia- Tesoro  
 3ra. Copia-Tesoro  
 4ta. Copia- Cooperativa o Institución Financiera  
 5ta. Copia-Cooperativa o Institución Financiera

**SOLICITUD, DESPACHO Y RECIBO DE SELLOS**

Solicito el despacho de los siguientes Sellos de Rentas Internas

DENOMINACION	SELLOS REQUERIDOS		SELLOS DESPACHADOS		SELLOS RECIBIDOS	
	Cantidad	Importe	Cantidad	Importe	Cantidad	Importe
500.00		\$		\$		\$
200.00						
100.00						
50.00						
40.00						
20.00						
10.00						
5.00						
3.00						
2.00						
1.00						
.50						
.25						
.10						
.05						
<b>TOTALES</b>						\$

Solicitado Por:

\_\_\_\_\_  
 Nombre  
 \_\_\_\_\_  
 Firma

\_\_\_\_\_  
 Puesto  
 \_\_\_\_\_  
 Fecha

CERTIFICO que los sellos indicados en la columna **Sellos Despachados** fueron despachados por un Representante Autorizado del Departamento de Hacienda a \_\_\_\_\_ y que las cantidades son las correctas.

CERTIFICO que recibí los sellos indicados en la columna **Sellos Recibidos** y que las cantidades e importe de los mismos son los correctos.

\_\_\_\_\_  
 Fecha  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma Jefe, Div. Inversiones y Deuda Pública o su Representante Autorizado

\_\_\_\_\_  
 Nombre y firma

\_\_\_\_\_  
 Título

\_\_\_\_\_  
 Fecha

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.