CIUDAD ., DIA, MES AÑO

Cuenta de cobro No. 00XX

CAMPAÑA (CARGO AL QUE ASPIRA – ALCALDIA-GOBERNACION-CONCEJO- JAL)

 NOMBRE CANDIDATO

CEDULA DEL CANDIDATO

Debe a:

# NOMBRE DEL TERCERO

CC. XXXXXXX de XXXXXX

DEBE LA SUMA DE: (EN LETRA Y NUMEROS )

POR CONCEPTO DE: (ENUNCIAR EL SERVICIO PRESTADO A LA CAMPAÑA Y ESPECIFICAR LA FECHA DE PRESTACION DEL SERVICIO)

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

# NOMBRE Y FIRMA

CC XXXXXXX de XXXXXXX

Dirección: XXXXXXX

Teléfono: XXXXXX

Ciudad de Residencia: xxxxxxxx

Correo: XXXXXXXX