



# RECIBO DE COMPROBACIÓN DE GASTOS

TIPO DE ACTIVIDAD  
GASTO ORDINARIO

Formato

CEE-CG

PP

PRECAMPAÑA

PRECAMPAÑA

Logotipo del Partido

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

Recibí del Partido

\_\_\_\_\_

(Letra)

La cantidad de

\_\_\_\_\_

Por concepto de

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre de quien recibe

\_\_\_\_\_

Nº de la credencial de elector

\_\_\_\_\_

Dirección

\_\_\_\_\_

Tel.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lugar y fecha

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Firma Autorizada

\_\_\_\_\_