



Control de Folios Recibos de Militantes de la Coalición

Formato CEE-CF-RM-COA

PP

CONTROL DE FOLIOS

Coalición _____

Control de folios:

Total de _____ Impresos	Del N°. _____	Al N°. _____
Utilizados _____	Del N°. _____	Al N°. _____
Cancelados _____	Folios _____	
Por utilizar _____	Del N°. _____	Al N°. _____

Ingreso Obtenido _____

Nombre y Firma del responsable

Fecha