

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO EN LETRAS DE MOLDE Y CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

Estas informaciones deberán ser llenadas por la empresa o persona a la que se le emitirá la factura

FECHA DE SOLICITUD:

Dia		Mes		Año					

No. DE SECUENCIA:

--	--	--	--

A.-) DATOS DE LA EMPRESA O PERSONA A LA QUE SE LE EMITIRA LA FACTURA:

TIPO DE CONTRIBUYENTE:

Sector Gobierno:

Sector Privado:

Zona Franca:

Institución ONG:

Persona Física:

Otros: _____

RNC:

NOTA:

Sí es persona física debe poner el número de la cédula de identidad y electoral

DIRECCIÓN O UBICACIÓN:

Calle /
Avda.

Edif.

Sector o
Barrio

Municipio

Provincia

TELÉFONOS:

Tel. 1:

8	9						
---	---	--	--	--	--	--	--

Fax:

8	9						
---	---	--	--	--	--	--	--

Tel. 2:

8	9						
---	---	--	--	--	--	--	--

Otro:

8	9						
---	---	--	--	--	--	--	--

e-mail 1:

e-mail 2:

PERSONA A QUIEN
SERÁ DIRIGIDA:

DEPARTAMENTO AL
QUE SERÁ DIRIGIDO:

B.-) CONCEPTO DE LA FACTURA:-

Firma de la Persona Solicitante