

(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 LA SOLICITUD:

		-			-			
Dia			Mes					

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

NOMBRE:

TIPO DE CONTRIBUYENTE:

<input type="checkbox"/> Sector gobierno	<input type="checkbox"/> Sector privado	<input type="checkbox"/> Zona franca	<input type="checkbox"/> Institución ONG	<input type="checkbox"/> Persona física	<input type="checkbox"/> Otro
--	---	--------------------------------------	--	---	-------------------------------

RNC:

Si es una persona física debe colocar el número de cédula

DIRECCIÓN:

Calle/Avenida

Edificio

Sector o barrio

Municipio

Provincia

TELÉFONO:

			-				-			
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

EXTENSIÓN:

CELULAR:

			-				-			
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

E-MAIL 1:

E-MAIL 2:

PERSONA A QUINE SERÁ DIRIGIDA:

DEPARTAMENTO AL QUE SERÁ DIRIGIDO:

Firma de la persona solicitante