# FACULTAD DE DERECHO

***DIRECCIÓN GENERAL FINANCIERA Y CONTABLE***

***SOLICITUD DE EMISIÓN DE FACTURAS***

 Dependencia solicitante: CEARE Detalle: ………………………………………………. Resol. N°:…………………………………..

 Teléfono de referencia del Solicitante: ..............................................................................

 Emítase a nombre de: …………………………..……………………………………………………

 Importe: $……..................................... .............

 Domicilio: …….. …… .

C.U.I.T. N°: ..........................................................................................................................

Condición Fiscal: (Marcar lo que Corresponda)

IV A Responsable Inscripto IV A Exento Responsable Monotributo

 Concepto:……………………………………………………………………………………………

............................................................................................................................................................

**Seleccionar la forma de pago:**

Depósito en Cta. Cte. Por Cheque

Por Débito Automático Por Transferencia
***En caso de haber abonado en Tesorería previo a la emisión de esta factura, dejar constancia del N° de recibo entregado***

PARA SER COMPLETADO POR LA DIRECCIÓN GENERAL FINANCIERA Y CONTABLE

Buenos Aires, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019

 En el día de la fecha se procedió a confeccionar la factura Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de

 acuerdo a lo solicitado, y se remite el original a CEARE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

para ser entregado al solicitante.

 Recibido por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma y Aclaración