

Resolución MS Nº...../20.....

Anexo 002

Monto \$.....

RUBRO: EQUIPAMIENTO OPERATIVO* (Hasta el 100%)  PORCENTAJE UTILIZADO (%)				
*No olvide FECHA DE EMISION	adjuntar CERTIFICADO DENOMINACION O	DE CALIDAD del <u>ec</u> RAZON SOCIAL	nuipamiento persona N° DE FACTURA O RECIBO C	según corresponda  IMPORTE
EMISION			O RECIBO C	
			TOTAL	\$
DECLARO BAJO JURA modificatoria en su artíco Voluntarios.	AMENTO que los fondos reciulo 13 inciso 1, la Resolución	ibidos fueron empleado MS N°y	os según lo establece la l su Manual de Rendición	Ley Nacional Nro. 25.054 y de Cuentas para Bomberos
Fecha://20				
Secretario y/o Tesorero Presidente Firma y sello Firma y sello				