



Ministerio de Seguridad

Anexo 015

Resolución MS N°...../20....	Monto \$.....
------------------------------	---------------

Asociación: _____

RUBRO: SEGUROS DE VIDA * (HASTA EL 5%)
PORCENTAJE UTILIZADO (..... %)

FECHA DE EMISION	DENOMINACION O RAZON SOCIAL	N° DE FACTURA O RECIBO C	IMPORTE
TOTAL			

* Válido solamente para el personal de la Institución, según lo Autorizado por la Dirección de Sociedad Civil y ONGs de acuerdo a lo que dice el Manual de rendiciones.

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°...../.... y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.	
Fecha:...../...../20....	
Secretario y/o Tesorero Firma y sello	Presidente Firma y sello