

Recibo N°: \_\_\_\_\_

Villa San Nicolás, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Recibí de \_\_\_\_\_, DNI N° \_\_\_\_\_

Afiliado N° \_\_\_\_\_, la suma de \_\_\_\_\_

en concepto de cuota de afiliación mensual al Centro Vecinal Villa San Nicolás Asociación Civil,  
correspondiente al mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
Firma\_\_\_\_\_  
Aclaración

Recibo N°: \_\_\_\_\_

Villa San Nicolás, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Recibí de \_\_\_\_\_, DNI N° \_\_\_\_\_

Afiliado N° \_\_\_\_\_, la suma de \_\_\_\_\_

en concepto de cuota de afiliación mensual al Centro Vecinal Villa San Nicolás Asociación Civil,  
correspondiente al mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
Firma\_\_\_\_\_  
Aclaración