

INFORMACIÓN PARA LA PREPARACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS

Nombre y Apellidos del Funcionario:	_____
Nombre de la Agencia:	_____
Código de la Agencia:	_____
Puesto:	_____
Número de Teléfono:	_____
Correo Electrónico:	_____
Número de la Carta Circular:	_____

Certifico que el funcionario arriba indicado es responsable de procesar los documentos y transacciones relacionadas a los Informes Financieros de la Agencia.

_____	_____	_____
Fecha	Nombre del Funcionario	Firma del Funcionario

_____	_____	_____
Fecha	Nombre Jefe de Agencia o su Rep. Aut.	Firma Jefe de Agencia o su Rep. Aut.