

### INFORMACIÓN PARA LA PREPARACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS

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

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.
----------------	--	---