RECIBO DE ALQUILER

Lugar	Día	Mes	Año

Recibo Nro.

Nombre: **DNI:**

CANT.	CONCEPTO ALQUILER	DIRECCIÓN	PRECIO UNIT	TOTAL
			Total	

Son: _____

Forma de pago: _____

RECIBO DE ALQUILER

Lugar	Día	Mes	Año

Recibo Nro.

Nombre: **DNI:**

CANT.	CONCEPTO ALQUILER	DIRECCIÓN	PRECIO UNIT	TOTAL
			Total	

Son: _____

Forma de pago: _____