**Boleta de Recibo de Aporte**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la persona que recibe | Escriba aquí su nombre |
| Documento de identificación | Número de cédula, pasaporte o DIMEX |
| Fecha | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha de recibido. |
| Aporte recibido | Descripción del aporte recibido. |

Firma de persona que recibe Firma de persona que entrega