

AVISO DE PAGO

NO. CUENTA: **FICOHSA 883417 / 1-201-360160**

CLAVE CATASTRAL			NO. DE EXPEDIENTE	
NOMBRE:				
DIRECCIÓN:				
Nº	CONCEPTO		MONTO	
1	INSPECCIONES			
2	EMISION DE INFORME DE RIESGO			
TOTAL LETRAS:		TOTAL		
OBSERVACIÓN:				



GERENCIA DE
**EVALUACIÓN
DE RIESGOS**

**PEGUE EN ESTE ESPACIO EL RECIBO
ORIGINAL DEL BANCO Y SAQUELE 4
COPIAS A ESTA HOJA CUANDO EL
RECIBO ESTE PEGADO**



**ALCALDÍA MUNICIPAL
DEL DISTRITO CENTRAL**