

Cia. a pagar: **PARQUE MEMORIAL LOS GUAYACANES, S.A.**

Fecha: **XX-XX-XXXX**

Nº. DE CEDULA DEL PROPIETARIO DEL LOTE

No. De Cuenta a Pagar

NOMBRE DEL PROPIETARIO DEL LOTE

Nombre del Cliente

Nº. DE CEDULA DEL PROPIETARIO DEL LOTE

No. Cedula

FAVOR LLENAR EN IMPRENTA

Monto a Pagar		
Cheque		
Efectivo	40.	00



E-mail: contactenos@smrey.com
Internet: www.smrey.com
Call Center: 270-5535

CUARENTA CON 00/100

Escriba en letras Total del Pago

Banco

No. Cheque

No. Telefono

PAGO MINIMO DEBE SER 40.00 (CUARENTA CON 00/100)