



Nº Formulario

GIRO POSTAL

FIRMA CLIENTE Y CI

Copia Cliente

FIRMA FUNCIONARIO

Sello

FECHA : -- / -- / ---- HORA : -- : -- : --

Usuario : ADMNAC

OF. DE ADMISION :

Nº DE GIRO : -----

REMITENTE :

DIRECCION :

TELEF. : Nº DOC :

DESTINATARIO :

DIRECCION :

TELEF. : Nº DOC :

IMPORTE : -----,-- COSTO : -----,-- TOTAL : -----,--

Mensaje :



Nº Formulario

GIRO POSTAL

FIRMA CLIENTE Y CI

Copia Giros y Medios de pago

FIRMA FUNCIONARIO

Sello

FECHA : -- / -- / ---- HORA : -- : -- : --

Usuario : ADMNAC

OF. DE ADMISION :

Nº DE GIRO : -----

REMITENTE :

DIRECCION :

TELEF. : Nº DOC :

DESTINATARIO :

DIRECCION :

TELEF. : Nº DOC :

IMPORTE : -----,-- COSTO : -----,-- TOTAL : -----,--

Mensaje :



Nº Formulario

GIRO POSTAL

FIRMA CLIENTE Y CI

Copia Local

FIRMA FUNCIONARIO

Sello

FECHA : -- / -- / ---- HORA : -- : -- : --

Usuario : ADMNAC

OF. DE ADMISION :

Nº DE GIRO : -----

REMITENTE :

DIRECCION :

TELEF. : Nº DOC :

DESTINATARIO :

DIRECCION :

TELEF. : Nº DOC :

IMPORTE : -----,-- COSTO : -----,-- TOTAL : -----,--

Mensaje :