



c/o CEDAF, Calle José Amando Soler #50, Ens. Paraíso, Santo Domingo
Tel. 809 565-5603 Ext. 242 (M. Santana), Tel./Fax 809 482 0561 (A. Brechelt)
e-mail: ClusterOrganicoDom@gmail.com

No. _____

_____ de _____ del 20____

RECIBO DE INGRESO

Hemos recibido de _____ Socia / Socio No. _____

La suma de _____ RD\$

Por los siguientes conceptos:

Inscripción RD\$ _____

Aporte institucional RD\$ _____

Donación RD\$ _____

Otros RD\$ _____

Recibido por _____

Salvador Demallistre
Tesorero

Original - socia/socio
1^{ra} Copia - Contabilidad
2^{da} Copia - Expediente de la socia/del socio