

SOLICITUD Y EXPEDICIÓN DE GIRO TELEGRÁFICO

OFICINA EXPEDIDORA: _____

URGENTE ACT.: _____

D | M | A | HORA

ADVERTIDO AL IMPONENTE (ADIM)

PAGO A DOMICILIO

ACUSE DE RECIBO

NÚMERO DEL GIRO

CÓDIGO | SERIE

CARNET DE IDENTIDAD DEL SOLICITANTE:

IMPORTE	
VALOR(P)	
DERECHOS	
TASA TELEGRÁFICA	
PAGO A DOMICILIO	
ACUSE DE RECIBO	
TOTAL	
INIC. GESTOR	

IMPORTE	
VALOR(P)	
DERECHOS	
TASA TELEGRÁFICA	
PAGO A DOMICILIO	
ACUSE DE RECIBO	
TOTAL	
INIC. GESTOR	

PARA SER LLENADO POR EL SOLICITANTE

POR VALOR DE: (PESOS EN LETRAS) _____ CTVOS.(EN NROS.) _____

PÁGUESE A: _____ VECINO DE(CALLE, EDIF.): _____ Nro: _____

PISO: APTO.: TELEF.: _____ APARTADO: _____ ENTRE: _____ Y: _____

REPARTO: _____ PUEBLO, CIUDAD, MCPIO. O ZONA POSTAL: _____ PROVINCIA: _____

GIRADO POR: _____ VECINO DE(CALLE, EDIF.): _____ Nro: _____

PISO: APTO.: TELEF.: _____ APARTADO: _____ ENTRE: _____ Y: _____

REPARTO: _____ PUEBLO, CIUDAD, MCPIO. O ZONA POSTAL: _____ PROVINCIA: _____

MOTIVO DEL GIRO:

AYUDA A ESTUDIANTE

PENSIÓN ALIMENTICIA

AYUDA ECONÓMICA

SALARIO

OTRO

.....
FIRMA DEL SOLICITANTE

D | M | A

NÚMERO DEL GIRO

ADVERTIDO AL IMPONENTE

ESTE GIRO CADUCA A LOS 6 MESES DE EXPEDIDO.
PARA CUALQUIER RECLAMACIÓN PRESENTE EL COMPROBANTE EN LA UNIDAD EXPEDIDORA ANTES DE SU VENCIMIENTO.

COMPROBANTE DE EXPEDICIÓN

MOD. SG - 1