

Apartado E Ahorro (Personal, Instituciones bancarias y/o Cajas de Ahorro)

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SUCÓN Y UGIEY/O DEPENDIENTE ECONÓMICO DURANTE EL PERÍODO A DECLARAR, CUENTAS DE AHORROS ?
 EN CASO DE MARCACIÓN "NINGUNO" CANCELAREN SU TOTALIDAD DE ESTE APARTADO.

NINGUNO

INSTRUMENTOS. EN LOS CUADROS IRDIQUE EL NÚMERO DE LA DESCRIPCIÓN CORRESPONDIENTE Y LAS CANTIDADES SOLICITADAS

INSTITUCIÓN 1 BANCARIO 2 CAJA DE AHORRO 3 PERSONAL

INSTITUCIÓN	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	SALDO SEGUN DECLARACIÓN ANTERIOR	CANTIDAD DE AHORRO REALIZADO EN EL PERÍODO	TITULAR

OBSERVACIONES

Melina Ordoñez
Quispecocha P.

FIRMA DEL DECLARANTE

Apartado F

¿ADQUIRIERON Y/O REALIZARON, USTED, SU CÓN Y UGEY/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DURANTE EL PERIODO A DECLARAR, TRANSACCIONES EN ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?



NINGUNO

SI O SI NO RESPONDIERON "SI" AMO TIENE LOS DATOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO EN LA COLUMNA MANIFIESTE EL NÚMERO DE LA VECIDA QUE CORRESPONDA EN CASO DE TENER LA C/P
 C/P DE FOLIO EN LA SOLICITUD DE CANCELACIÓN "NINGUNO", CANCELACIÓN DE SU C/P AL ADEUDADO (PARA FOLIO)

TIPO DE GRAVAMEN ADEUDADO: 1) REINTEGRO DE C/P; 2) PRESTAMO PERSONALES; 3) C/P PARA SAL. REDITO; 4) FERRAJONES; 5) FOLIO; 6) TASA DE C/P; 7) C/P (Especifique el tipo de gravamen)
 TITULAR: 1) C/P; 2) C/P; 3) DEPENDIENTE ECONÓMICO; 4) OTRO (Especifique observaciones)

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) N° DE CUENTA O CONTRATO	C) INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO (DÍAS/MES/AÑO)	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) MONTO SALDO CORRESPONDIENTE AL CIERRE DEL PERIODO A DECLARAR	H) PAGO NETO DEL PERIODO	I) TITULAR

OBSERVACIONES

ESTE INFORME RELACIONADO DEBE SER CONSERVADO EN EL ARCHIVO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

EL IMPORTE TOTAL DE PAGO NETO REALIZADO EN EL PERIODO A DECLARAR, DEBERÁ SER EL MÍNIMO MANIFIESTADO EN EL APARTADO DE EJERCICIOS CORRESPONDIENTE DE ESTE RUBRO

SI LO SE PAGO EN ESTERUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

Martin Ormazabal
 Guisado P.
 FIRMA DEL DECLARANTE