



GADM - BOLÍVAR

**Gobierno Autónomo Descentralizado, Municipal  
del Cantón Bolívar**  
**RENTAS MUNICIPALES**

**TITULO DE CREDITO**

**0044089**

Fecha de Emisión: ..... Fecha de Recaudación: .....

Contribuyente:

Solicitado por:

Cobrado por Tesorería:

N° de Partida

**CONCEPTO**

**VALOR A COBRAR**

\_\_\_\_\_  
DIRECTOR FINANCIERO

\_\_\_\_\_  
JEFE DE RENTAS

\_\_\_\_\_  
TESORERO