SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE FONDO ROTATORIO

Depósito en la o las tarjeta/s recargable/s

|  |  |
| --- | --- |
| Sector Solicitante: |  |
| \*indicar Departamento, Secretaría o Dirección. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Monto del Fondo Rotatorio | $....................... |
| Finalidad |  |
| Fuente de Financiamiento: |  |
| Línea presupuestaria: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Responsable: |  | Legajo N°: |  |
| Correo electrónico: |  | Teléfono: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sub-Responsable: |  | Legajo N°: |  |
| Correo electrónico: |  | Teléfono: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tarjeta N°: |  |
| Titular: |  |
| Monto a depositar | $....................... |

|  |  |
| --- | --- |
| Tarjeta N°: |  |
| Titular: |  |
| Monto a depositar | $....................... |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma y sello: |  |