

Emblema Sujeto Obligado

RECIBO ÚNICO DE APORTACIONES

Formato RUA

Número de Folio

Lugar: _____ Fecha: _____

Bueno por \$: _____

_____, acusa de recibido de:
(Nombre del sujeto obligado)

Nombre o razón social: _____

la cantidad de _____
(Importe con letra)

Con domicilio: _____

Teléfono: _____ RFC: _____

Clave de la identificación oficial con fotografía vigente que anexa:

Concepto:

Aportación de Militante

Cuota ordinaria

Cuota extraordinaria

Aportación de Simpatizante

Tipo de Aportación:

Efectivo Cheque Transferencia

Especie Bien aportado: _____

Criterio de valuación: _____

Impresión de la
Cédula de
Identificación Fiscal
del sujeto obligado

**APORTANTE
NOMBRE Y FIRMA**

**RESPONSABLE DE FINANZAS
NOMBRE Y FIRMA**