BOLETA CONTROL DE GASTO DE COMBUSTIBLE A PRECIO COMPETITIVO

Embarcación: _____ Matrícula: _____

Nombre Propietario:_____ Cédula Nº _____

Nombre persona que retira: _____ Cédula Nº _____

Nombre del Distribuidor: _____ Cédula Nº _____

Sello Distribuidor

Orden Compra	Fecha Emisión Orden	Litros Autorizados INCOPESCA	Litros Retirados Estación	Fecha Retiro Combustible	Saldo Bomba Distribuidor	Saldo Tanque Embarcación	Firma Beneficiario o autorizado

_____

Firma del Beneficiario