



BINGO RIFA

Fecha		Hora		Tipo de Juego
Entidad				<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Televisado <input type="checkbox"/> Radial

Documentación	Uso Exclusivo ENREJA			OBSERVACIONES
	SI	NO	N/C	
Formulario BR002	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Formulario BR003	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Formulario BR004	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Notas Informativa AFIP / DGR / MUNICIPIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Modelo Cartón / Bono *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Contrato Comercialización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Garantía-Documento / Seguro Caución *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Depósito 1% - 0,50% - Ambos *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Garantes - Copia DNI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Garantes - Rec. Haberes / Certif. Ingresos *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Facturas Proformas Bienes Muebles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Estatuto Social / Acta constitutiva *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Balance General al:/...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Acta aprobatoria del evento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nota DDJJ detalle Órgano Fiscalización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Certificados Varios:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Otros:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

* TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA

EN.RE.J.A.	
RECIBIDO EN MESA DE ENTRADAS	
FECHA Y HORA ENTRADA	FIRMA

Expte. Nº _____ Fº _____

LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO POSEEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.

SU RECEPCION NO IMPLICA ACEPTACIÓN, LA DOCUMENTACION PRESENTADA QUEDA SUJETA A VERIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO ACTUANTE

....., de de	Firma y Sello de la Entidad
--------------------------------	-----------------------------