

Formato de Solicitud de Morralla

Nombre del Cine:

Fecha de Solicitud de la Morralla:

Fecha de Recepción de la Morralla:

No. de Cajas	Denominación	Importe por Caja	Importe
	\$ 1.00	\$ 500.00	\$ -
	\$ 2.00	\$ 1,000.00	\$ -
	\$ 5.00	\$ 2,000.00	\$ -
	\$ 10.00	\$ 4,000.00	\$ -
		Total	\$ -

Nombre y Firma
Responsable de Valores

Nombre y Firma
Gerente del Conjunto