



*Sindicato de Vendedores de Diarios, Revistas y Afines  
de Capital Federal y Gran Buenos Aires*

Venezuela 2365 (C1096ABO) C.A.B.A - Tel.: 4941-9855 - Personería Gremial N° 27.  
Adherido a F.V.D.R.R.A. y CGT

# FALTANTE DE DEVOLUCIÓN

DISTRIBUIDORA: .....

LINEA: ..... VENDEDOR: ..... PAQUETE: .....

FORMA DE RECEPCION DEL PAQUETE: BUCHE ..... EN MANO ..... ESTACION DE SERVICIOS ..... OTROS .....

FECHA	TÍTULOS	EDIC.	CANT.	IMPORTE (Por unidad)	IMPORTE TOTAL

En la Ciudad de ....., a los ..... días del mes  
de ..... del año ....., DECLARO BAJO JURAMENTO que al día de la fecha, los datos y montos  
consignados que constan en la presente son reales y determinan las obligaciones incumplidas a su cargo.

.....  
Firma y Aclaración

.....  
Tipo y N° de Documento