



Sociedad Mexicana de Física, A.C.

ORIGINAL

FOLIO

Recibo por concepto de DONATIVO

Recibo por concepto de CUOTA

- Nombre : _____
- E-mail para envío de factura: _____
- Tel: _____ Fecha: _____
- División (divisiones) Regionales o Temáticas a las que pertenece: _____

DATOS PARA FACTURACIÓN		Bo. Por \$
Nombre o Institución:		
Dependencia:	R.F.C.	
Domicilio Fiscal:		
Cantidad (con letra)		
Por concepto de:		
Método de pago: <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito <input type="checkbox"/> Tarjeta de Débito <input type="checkbox"/> Transferencia Bancaria		
Si su pago es con tarjeta, cheque o transferencia bancaria, favor de proporcionar los últimos 4 números de la cuenta. <input type="text"/>		Recibió