

<p>FORMULARIO PARA ADQUISICIÓN DE GACETA EN FORMATO DIGITAL</p>	<p>*Fe de presentación</p> <p>Fecha: Nombre: Estudio Jurídico: Ciudad: Correo electrónico:</p>																																				
<p>PAGO MENSUAL</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border: 1px solid black;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 95%;">Mes / Año de <i>Publicación</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td></tr> </tbody> </table> </td> <td style="width: 50%; border: 1px solid black;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 95%;">Mes / Año de <i>Publicación</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td></tr> </tbody> </table> </td> </tr> </table> <p>PAGO ANUAL</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 45%;">Desde (MM/AAAA) de Publicación</th> <th style="width: 50%;">Hasta (MM/AAAA) de Publicación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 95%;">Mes / Año de <i>Publicación</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td></tr> </tbody> </table>		Mes / Año de <i>Publicación</i>	1		2		3		4		5		6		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 95%;">Mes / Año de <i>Publicación</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td></tr> </tbody> </table>		Mes / Año de <i>Publicación</i>	7		8		9		10		11		12			Desde (MM/AAAA) de Publicación	Hasta (MM/AAAA) de Publicación	1		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 95%;">Mes / Año de <i>Publicación</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td></tr> </tbody> </table>		Mes / Año de <i>Publicación</i>	1		2		3		4		5		6		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 95%;">Mes / Año de <i>Publicación</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td></tr> </tbody> </table>		Mes / Año de <i>Publicación</i>	7		8		9		10		11		12									
	Mes / Año de <i>Publicación</i>																																				
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
	Mes / Año de <i>Publicación</i>																																				
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
	Desde (MM/AAAA) de Publicación	Hasta (MM/AAAA) de Publicación																																			
1																																					
<p>FORMA DE PAGO</p> <p>[<input type="checkbox"/>] Depósito Bancario [<input type="checkbox"/>] Cheque Cettificado</p>	<p>Firma del Solicitante</p> <p>C.I.</p>																																				

Favor llenar el presente formulario a máquina o con letra legible