Comodoro Rivadavia, ... de…….. de…...

Sr. Director del FONCyT
Lic. Carlos Cassanello
Godoy Cruz 2370 -2do Piso
ANPCyT

Por medio del presente se certifica que el comprobante……"……**."..** por el total de **$…….** expedido por la empresa .."……**..**".. Justifica la contratación/adquisición de un servicio aplicado a la ejecución del Proyecto:

"…….", del cual soy el Investigador Responsable.

A tales efectos solicito sea considerado gasto elegible debido a que el proveedor no pudo ingresar la leyenda respectiva al comprobante.

……
Firma y Aclaración Investigador/a Responsable