

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