

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
**DEPARTAMENTO DE ASUNTOS DEL CONSUMIDOR**

*RECIBO DE VENTA DE LEYES, REGLAMENTOS, ORDENES Y OTROS*

Solicitante:

Fecha:

**Título del Documento:**

**Cantidad  
Solicitada**

**Precio  
por Unidad**

**Total**

Leyes:

Reglamentos:

Ordenes:

Otros:

Total a Pagar \$

Propósito:

Entregado Por

Recibido Por

Recibo de Pago Número