



**LOTERÍA NACIONAL DE BENEFICENCIA**  
**DIRECCIÓN DE OPERACIONES**  
**DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CONTROL DE BILLETOS**

F-237(85)20 RV. 3

N°.

FECHA:

PARA:

DE:

**ASUNTO: SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE BILLETOS**

Le agradezco expedir Certificación de Billetero a favor de:

Nombre: \_\_\_\_\_

Cédula N°. \_\_\_\_\_ Sexo : F  M

Libreta N°. \_\_\_\_\_

Oficina Principal  Dirección Provincial: \_\_\_\_\_

Agencia: \_\_\_\_\_

**COPIA DE CÉDULA  
(NÍTIDA)**

**Estado Actual del Billetero**

Activo  Inactivo

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

**Para uso de la Dirección Provincial o Agencia**

Firma del Billetero

Firma del Área de Registro y  
Control de Billeteros

Firma del Director Provincial o  
Jefe de Agencia