



# **Elecciones Generales**

## **Registro de Aportaciones en Especies**

### Partidos Políticos y Alianzas

(artículos 25 y 27 Ley de Financiamiento, Transparencia y Fiscalización a Partidos Políticos y Candidatos)

<b>Nombre del Partido Político:</b>		
<b>Tipo de aportación:</b> Aportaciones Privadas <input type="checkbox"/> Aportaciones del Partido <input type="checkbox"/>		
<b>Recibí la cantidad de (Lempiras)</b>	(en números):	Aportación No.
	(en letras):	
<b>Descripción de aporte en especie:</b>		
<b>Tipo de persona:</b> <input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Jurídica		
<b>Datos del aportante (persona natural):</b>		
DNI	Nombre completo	
Número de celular	Dirección	
<b>Datos del aportante (persona jurídica):</b>		
Nombre o Denominación Social de la Empresa:		
Registro Mercantil:	R.T.N:	Teléfono:

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha:

\_\_\_\_\_  
Nombre completo y firma del Responsable Financiero

*\*Anexar acta de recepción y fotografía del aporte en especie.*

*\*Utilizar un formato por cada aportación en especie recibida.*

*\*Toda información que se solicite en los formatos es de carácter obligatorio y para uso exclusivo por la UFTF.*



## **Elecciones Generales**

### **ACTA DE RECEPCIÓN DE APORTACIÓN EN ESPECIE**

Número de recibo F-CPPA-UFTF-002 B: \_\_\_\_\_

En la ciudad o comunidad de \_\_\_\_\_ municipio de  
\_\_\_\_\_ del Departamento  
de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ se procede a la recepción de la  
aportación en especie (**describir el bien o servicio, cantidad, costo unitario, costo  
total**): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

#### **Si la donación es de una persona natural agregar:**

Recibida de: \_\_\_\_\_ con  
Documento Nacional de Identificación (DNI) \_\_\_\_\_ y  
teléfono número: \_\_\_\_\_. Donación la cual recibí a entera  
satisfacción.

#### **Si la donación es de una empresa agregar:**

Nombre o denominación social: \_\_\_\_\_  
Registro Mercantil \_\_\_\_\_ R.T.N: \_\_\_\_\_  
teléfono número: \_\_\_\_\_. Donación la cual recibí a entera  
satisfacción.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Responsable Financiero

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del aportante

**\*Anexar fotografía del aporte en especie.**

**\*Toda información que se solicite en los formatos es de carácter obligatorio y para uso exclusivo por la UFTF.**