**INFORME REVISORES/AS DE CUENTAS**

Fecha ……………………………………..

Señores/as Socios/as de la Cooperadora:

De nuestra consideración, los/las miembros/as de la Comisión Revisora de Cuentas perteneciente a la Asociación Cooperadora de la Escuela (1) …………………...

Cumple en informar según lo revisado y controlado en Libros y comprobantes de gastos (2) ………………………..….. con el balance (3) …………………………….. según norma vigente. Por lo cual se sugiere su (4) ………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Firma de Revisor/a de Cuentas  Docente | Firma de Revisor/a de Cuentas  Titular |

1. Número de escuela
2. Coincide/ No coincide
3. Balance Vigente (ejemplo 2018/2019)
4. Aprobación / No aprobación