

Universidad de Puerto Rico

---

Unidad Institucional

**OFICINA DE FINANZAS**

**SOLICITUD DE CREACIÓN/MODIFICACIÓN DE RÉCORD DEL DEUDOR  
O CREACIÓN DE SUBCÓDIGO DE DEUDA EN B/R**

Número de Solicitud:

Fecha:

Año Fiscal:

I. Solicitud de:

Seguro Social:

Nombre:

Dirección:

Teléfono/Fax:

II. Solicitud de Creación de Subcódigo de Deuda en B/R

Núm. Subcódigo:

Concepto:

Externo:

Cuenta I:

Cuenta II:

Entrado a B/R por:

Fecha:

---

Solicitador por

---

Fecha

---

Aprobado por

---

Fecha