



(Estado de resultados de la DPI)
DPI Statement of Income

Nombre del beneficiario

Comprobación de ingresos percibidos durante el periodo indicado en la carta de presentación:

No se abonaron ingresos a la persona anteriormente mencionada durante el periodo indicado.

La persona anteriormente mencionada nunca ha recibido ingresos de esta empresa.

Los ingresos percibidos durante el periodo arriba indicado son los siguientes:

Se aceptan copias de los registros de ingresos

Fecha de finalización del mes de pago	Fecha de pago real	Importe de beneficio bruto pagado	Importe de deducción	Motivo(s) de deducción
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	
		\$	\$	

Firma	Fecha	Nombre y cargo con letra de molde
Razón social		Teléfono