



Informe de Visita N° ____

Plantilla

Programa IFSF n°:	
Motivo de la visita:	
Administración Fiscal Anfitriona:	
Lugar del Programa:	
Fechas del Programa IFSF (desde / hasta):	
Participantes en la visita- Experto de IFSF en Auditoría Fiscal:	

Participantes (que no formen parte de IFSF):		
Nombre	País	Administración Socia

Requiere seguimiento por:	Fecha de vencimiento:
Costes esperados del programa:	
Introducción:	
Cuestiones principales:	



Progreso conseguido:

Cuestiones adicionales a destacar:

Objetivos / Próximos pasos:

Próximas misiones:



Preparado por _____ en el día _____ del mes de _____, 20__

Firma: _____