



REGISTRO DEL PUESTO DE GALLETAS

de Tropa: _____ Nombre del Encargado de Galletas de la Tropa: _____ Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Nombre del Sitio & Ubicación: _____

Notas: _____

		Lemon-Ups (\$4)	Trefoils (\$4)	Do-si-dos (\$4)	Samoas (\$4)	Tagalongs (\$4)	Thin Mints (\$4)	Girl Scout S'mores (\$5)	Toffee-tastic (\$5)	Total
A	Paquetes de la tropa al empleo									
B	Paquetes add'l añadidos									
C	Inventario Total (A+B)									
D	Paquetes que sobran después del puesto									
E	Total de paquetes vendidos (C-D)									
F	Total vendido en DOC									
G	Venta total de DOC	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$

Asistente del Puesto	Tiempo de Empezar	Tiempo Final	Horas en el Puesto	Galletas Acreditadas

Dinero en Efectivo Final		Registre las Donaciones Aquí:
Dinero en Efectivo al Empezar		
Ventas Totales en Efectivo (el Final menos al Empezar)		
Ventas Totales de DOC (Total de G)		