

DONACIÓN EQUIPOS AL CRC

01

SR./SRA. _____ DNI: _____
INSTITUCIÓN - EMPRESA: _____
DOMICILIO: _____
TELÉFONO: _____ FECHA : _____

02

SU DONACIÓN:

CANTIDAD: _____	DESCRIPCIÓN: _____
	MARCA: _____ MODELO: _____
CANTIDAD: _____	DESCRIPCIÓN: _____
	MARCA: _____ MODELO: _____
CANTIDAD: _____	DESCRIPCIÓN: _____
	MARCA: _____ MODELO: _____
CANTIDAD: _____	DESCRIPCIÓN: _____
	MARCA: _____ MODELO: _____
CANTIDAD: _____	DESCRIPCIÓN: _____
	MARCA: _____ MODELO: _____

FIRMA Y ACLARACIÓN RECEPTOR

FIRMA Y ACLARACIÓN DONADOR