



INSTITUTO CONMEMORATIVO GORGAS DE ESTUDIOS DE LA SALUD

OFICINA DE RELACIONES PÚBLICAS SOLICITUD DE BIENES

Fecha de la solicitud:		
Qué solicita (mantales, equipo, banners, papel membretado, sobres, etc.)	Cantidad	Descripción
Unidad Ejecutora:		
Recibido por:		
Firma:		

Fecha de la devolución	
Estado del equipo o bienes	
Unidad Ejecutora:	
Recibido por:	
Firma:	