



(COMPLETAR LOS CASILLEROS CON MAYÚSCULA LETRA DE IMPRENTA)

FORMULARIO DE RECEPCION Y ACEPTACION DE DONACIONES					Nº
					Fecha de Presentación:/...../20....
COORDINACIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS					
TIPO DE DONANTE	Persona ☐		Institución ☐		
NOMBRE					DNI Nº
DOMICILIO					
TELÉFONO		TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO	
DATOS DE LA DONACIÓN					
AUTOR	TÍTULO		CANTIDAD	OBSERVACIONES	
DONO EL MATERIAL MENCIONADO LIBRE DE TODO CARGO PARA SER DISPUESTO Y ADMINISTRADO POR LA COORDINACIÓN. DEL MISMO MODO DECLARO QUE CONOZCO Y ACEPTO LAS CONDICIONES DE LA CGBYA PARA LA ACEPTACIÓN DE DONACIONES.			FIRMA DEL DONANTE		
RESPUESTA DE AUTORIDAD A CARGO					
EN NOMBRE DE LA COORDINACIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS Y ARCHIVOS ACEPTO LOS MATERIALES DONADOS.		FIRMA DE LA AUTORIDAD A CARGO			/...../20... 0...