ANDE

REGISTRO Y ENTREGA DE PLANTINES

N°:		
F E C H A		

Entidad o Funcionario Solicitante: _____

Dirección: _____ **Teléfono N°:** _____

DETALLE DE PLANTINES A ENTREGAR

N°	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
TOTAL		TOTAL (en letras):

OBSERVACIÓN: _____

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE CUENCAS OFICINA DE GESTIÓN SOCIOAMBIENTAL	RECIBÍ CONFORME
Entregado por el Encargado del Vivero:	**Representante de la Entidad / Funcionario:**
_____ Firma	_____ Firma
Nombre y Apellido: _____	Nombre y Apellido: _____
Pers. N° : Fecha:	C.I.N°: Fecha:

Original: Departamento de Gestión de Cuencas (GA/DGC)
Oficina de Gestión Socioambiental (GA/OGS)