ANDE

REGISTRO Y ENTREGA DE PLANTINES

(1) **N°:**

F E C H A (2)

Entidad o Funcionario Solicitante: (3)

Dirección: (4) **Teléfono N°:** (5)

DETALLE DE PLANTINES ENTREGADOS

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

OBSERVACIÓN: (10)

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE CUENCAS **OFICINA DE GESTIÓN SOCIOAMBIENTAL**	**RECIBÍ CONFORME**
Entregado por el Encargado del Vivero:	**Representante de la Entidad / Funcionario:**
(11)	(12)
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)