

**RECEPCION DE DONACIONES COVID**  
19



Ministerio  
de Desarrollo  
Social



REMITO N° (Evaluación) (\*)  
(código de donación)

FECHA

**DONANTE:**

**RECEPTOR:**

**LUGAR:**

**DIRECCION:**

**DEPARTAMENTO:**

R  
E  
C  
E  
P  
C  
I  
O  
N

ARTICULO	UNIDAD	CANTIDAD

(\*) Este código lo otorga el evaluador al donante una vez se contacte con el.

Observaciones:

Firma Donante:	Aclaración:	CI:
Firma Receptor:	Aclaración:	CI:

Este documento debe enviarse: **via whatsapp (foto) al nº: 098 600 869**  
**via mail a: [remitosdonacionesinda@mides.gub.uy](mailto:remitosdonacionesinda@mides.gub.uy)**