DESTINO DE DONACIONES COVID 19

Ministerio de Desarrollo Social

INDA

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

FECHA

DESTINO FINAL		
	LUGAR / NOMBRE:	
	DIRECCION:	
	DEPARTAMENTO:	

ARTICULO	UNIDAD	CANTIDAD

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

Observaciones:

Firma Receptor Final: Aclaración: CI:

Firma Distribuidor: Aclaración: CI:

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