Form. 16

ARMADA DE REPÚBLICA DOMINICANA

Santo Domingo Este R.D.

07 de mayo del 2019.

PEDIDO de los efectos que hacen falta en esta institución, ARD.
Oficina u Organización

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	
250	UNO	UNIFORMES DEPORTIVOS COLOR AZUL CON LOGO ARMADA.	
XXXXX	XXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
		NOTA: Respetuosamente, solicito lo especificado más arriba para uso de los miembros de esta institución, ARD.	
		Aprobador por: **EMILIO RECIO SEGURA**	
		Vicealmirante	
		Comandante General, ARD.	

CERTIFICO que los efectos arriba expresados son necesarios para uso en Oficina de la ARD.

Director de Logística

MANUEL DE JESUS JUMELLES
Teniente de Navío, ARD
Firma del Solicitante
Enc. del Almac. de Prop. 1ra. Clase Gast., ARD