Form. No. 16-M

ARMADA DE REPÚBLICA DOMINICANA

Santo Domingo Este R.D.

31 de Mayo del 2019.

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

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	
92	UNA	BANDERA NACIONAL 3X4	
91	UNA	BANDERA ARD. 3X4	
90	UNA	BANDERA NACIONAL 4X6	
90	UNA	BANDERA ARD 4X6	
XXXXXXX	XXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX
		NOTA: Respetuosamente, solicito lo especificado mas arriba para uso en las Comandancias, Destacamentos y Puestos del Comando Naval Este, ARD.	
		Aprovado por: **EMILIO RECIO SEGURA**	
		Vice-almirante	
		Comandante General, ARD	

CERTIFICO que los efectos arriba expresados son necesarios para uso en Oficial de

Director de Logística

MANUEL ROBERTO GOMES NOVAS
Firma del Solicitante
Capitán de Fragata, ARD.
Enc. del Almac. de Prop. 2da. Clase no Gastable., ARD

Este formulario será llenado en cuadruplicado y enviado al Comandante General vía del Comandante