



Form. No. 16-M

# ARMADA DE REPÚBLICA DOMINICANA

Santo Domingo Este R.D.

01 de octubre del 2019.

**PEDIDO** de los efectos que hacen falta en esta Institución, RD.

Oficina u Organización

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE
73	UND	ABANICO DE PARED
30	UND	ABANICOS DE TECHO
39	UND	LAVADORA DE 16 LIBRAS
40	UND	ABANICO DE PEDESTAL
XXXXXXXX	XXXXX	XX
	<b>NOTA:</b>	Respetuosamente, solicito lo especificado más arriba para uso en las diferentes Dependencias de esta Institución, ARD.
	Aprobado por:	<b>EMILIO RECIO SEGURA</b> Vice-Almirante Comandante General, ARD.

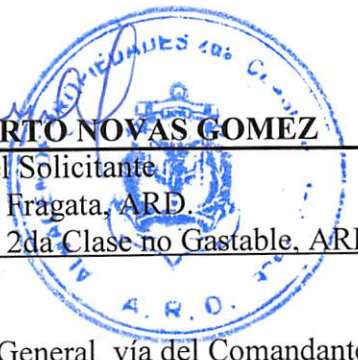


*(Handwritten signature in blue ink)*

**CERTIFICO** que los efectos arriba expresados son necesarios para uso en Oficial de las diferentes Dependencias de esta Institución, ARD.

Director de Logística

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



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

Handwritten signature in blue ink, possibly reading "Handwritten" or similar.

