



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
6	UND	ARCHIVOS DE METAL 02 GAVETAS
20	UND	ARCHIVOS DE METAL 04 GAVETAS
30	UND	SILLAS DE VISITAS ACOLCHADAS
30	UND	SILLON EJECUTIVO
11	UND	ESCRITORIO PEQUEÑO CON GAVETAS
2	UND	MESAS DE CONFERENCIA
2	UND	CAUTER DE 120CM
35	UND	SILLAS SECRETARIAL
2	UND	BANCADA TIPO AEROPUERTO
1	UND	JUEGO DE SOFA
1	UND	MESITA DE CRISTAL CUADRADA
XXXXXXX	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.

**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