



Form. No. 16-M

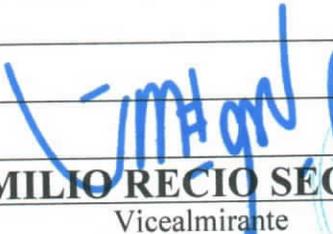
ARMADA DE REPÚBLICA DOMINICANA

Santo Domingo Este R.D.

20 de Agosto del 2019.

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

Oficina u Organización

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE
80	UNO	UNIFORMES (DEPORTIVOS PERSONALIZADOS, LOGO IMPRESO)
1,100	UNO	GORRAS (BORDADAS, PERSONALIZADAS)
213	UNO	POLO-SHIRT (BORDADOS)
240	UNO	T-SHIRT (BORDADOS)
50	UNO	T-SHIRT (DRY-FIT)
XXXXX	XXXXX	XX
<p>NOTA: Respetuosamente, solicito lo especificado más arriba para uso de los Miembros de esta Institución.</p>		
Aprobador por:		 EMILIO RECIO SEGURA Vicealmirante Comandante General, ARD.



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

Director de Logística


MANUEL DE JESÚS JUMELLES
 Teniente de Navío, ARD.
 Firma



ENC. DEL ALMAC. DE PROP. 1RA. CLASE GAST., ARD

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