# ARMADA DE REPÚBLICA DOMINICANA

Santo Domingo Este R.D.

25 de febrero del 2020.

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

| CANTIDAD | UNIDAD | DETALLE | |
|---|---|---|---|
| 284 | UNO | OVEROLES MANGAS CORTAS BORDADOS | |
| XXXX | XXXXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | |
| | | | |
| | | | |
| | | **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 Oficial de

Director de Logística

**MANUEL DE JESUS JUMELLES**
Firma del Solicitante
Capitán de Corbeta, ARD
Encargado del Almacén de 1ra. Clase Gastables, ARD.

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