

RELACION DE ENTREGA

ORGANISMO REMITENTE

Núm. total de Hojas.....

**Fecha
de la Transferencia**

Año	Mes	Día
-----	-----	-----

Núm. de Orden	Fechas extremas	Contenido	Sig. remitente	Sign. A.H.P.

Núm. de Hoja.....

Núm de Orden	Fechas extremas	Contenido	Sig. remitente	Sign. A.H.P.



Núm. de Hoja.....

Núm de Orden	Fechas extremas	Contenido	Sig. remitente	Sign. A.H.P.

Entregué
(Firma y sello)

Recibí
(Firma y sello)

Fecha...../...../.....

Fecha...../...../.....