

DETALLE DE DONANTES DE AUDIFONOS
Para compartir con el equipo distrital
 Ago 2023



CÍb		X Comité OÍD		Cellar:	
-----	--	--------------	--	---------	--

#	Apellido y nombre	@mail	Teléfono	Localidad	Fecha recepción	Fecha envío Banco	Cant. Audífonos
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							

Período: DESDE _____ HASTA _____	Nota: Copia de la presente planilla se debe remitir a la Dirección Distrital OÍD al finalizar los meses de Setiembre, Diciembre, Marzo y MAYO de cada Período Fiscal. El CÍb a toriza a qe se envíen notificaciones a los donantes.
----------------------------------	---