DONACIONES

Nº

Fecha

REPARTICIÓN

Secretaría: Ministerio de Cultura

Repartición: Museo del Cine "Pablo C. Ducrós Hicken"

Se ha recibido **x** **Donación**
Ofrecimiento de donación **de los siguientes bienes:**

Unidad	Detalle	Destino	Importe
		TOTAL	$ 0

DATOS DEL DONANTE

Apellido y nombre:

Domicilio:

Firma del donante	Firma agente receptor	Firma del jefe de la repartición