|  |
| --- |
| DATOS DEL USUARIO |
| Nombre: | Fecha de recepción: |
| Identificación:  | NIT C.C. N°  |
| Dirección: |   |
| Teléfono fijo: |   |
| Celular: |   |
| Correo electrónico: |   |
| DATOS DEL LIBRO RECIBIDO Y/O PERDIDO |  |
| Título del libro: |
| Autor del libro: |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Valor del libro: |   |

 |
| Título del libro perdido o dañado: |
| Autor del libro perdido o dañado: |
| Número de adquisición: |
| Número de Resolución de descarte: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma funcionario**  | **Firma usuario** |
| Nombre: |  | Nombre: |  |
| Cargo: |  | Cargo: |  |
| Firma: |  | Firma: |  |