AZIENDA SANITARIA LOCALE

MATERA

Ufficio Inventario

Verbale Di Consegna Beni Di Inventario

L'anno duemilasette il giorno _____del mese di_____

La Sig.ra Bruna Miglio ha consegnato al Dr._____

Per gli usi del_ _____

Presso il P.O./Amb./Sede _____

Il seguente bene:

NumInv	Descrizione

I BENI SOPRA INDICATI DOVRANNO ESSERE TRASCRITTI NELL'APPOSITO
"**REGISTRO BENI IN DOTAZIONE DEL REPARTO"**
*Viene rilasciata copia del presente verbale al consegnatario

RICEVENTE

_____