DATOS DEL DONANTE:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | NOMBRE Y APELLIDO: |  | | DNI: |  | | DOMICILIO: |  | | CIUDAD: |  | | CORREO ELECTRÓNICO: |  | | TELÉFONO: |  | | |
| Completar el siguiente cuadro con los datos solicitados, y utilizar otra hoja si es necesario |  |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | TÍTULO | AUTOR | AÑO DE EDICIÓN | SI/NO (1) | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
|  |  |
| 1. A cumplimentar por la Biblioteca Central, si acepta o no el material donado. |  |
|  |  |

Declaro que conozco y acepto las normas generales, mencionadas anteriormente, y que, si el material bibliográfico es aceptado, la Biblioteca Central pasará a ser propietaria legal de los bienes donados.

En Bahía Blanca, de de 202 .

Firma: