No. de folio ó registro

Nombre de la empresa o Institución

INVENTARIO DE RECURSOS MATERIALES PARA PROTECCION CIVIL

RAZON SOCIAL:	RESPONSABLE DEL INMUEBLE:
DOMICILIO:	TELEFONO:
FAX:	FECHA DE ELABORACION:

No.	DESCRIPCION DEL ARTICULO	CANTIDAD	UBICACIÓN	No. DE INVENTARIO O CONTROL

ELABORO:	**FIRMA**