No. de folio ó registro

Nombre de la empresa o Institución

INVENTARIO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL PARA BRIGADISTA DE PROTECCION CIVIL

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

No.	EQUIPO	MARCA / MODELO	CANTIDAD	UBICACION

ELABORO:	**FIRMA**