

CP-CPJ-BS-09-2023

FORMULARIO RECEPCIÓN DE MUESTRAS					
					Fecha://
					Página 1 de 1
NOMBRE DEI	L OFERENTE: _				
Renglón No.	Código	Descripción	Unidad de medida	Muestra Entregada	Observaciones
Firma				_	
Sello					

(Persona o personas autorizadas a firmar en nombre del Oferente)