

Fecha: _____

NOMBRE COMPLETO DEL AFILIADO: _____

CATEGORÍA: _____

LIBROS SOLICITADOS:

REFERENCIA	TÍTULO

Sello de SEPCA:

Nombre y Apellidos Delegado:

Notas:

- La falta de cualquier de los datos solicitados, o del sello de SEPCA impedirá la compra de la Edición Sindical.
- No se admitirán fotocopias.



Fecha: _____

NOMBRE COMPLETO DEL AFILIADO: _____

CATEGORÍA: _____

LIBROS SOLICITADOS:

REFERENCIA	TÍTULO

Sello de SEPCA:

Nombre y Apellidos Delegado:

Notas:

- La falta de cualquier de los datos solicitados, o del sello de SEPCA impedirá la compra de la Edición Sindical.
- No se admitirán fotocopias.