



NOMBRE COMPLETO DEL AFILIADO: _____

CATEGORÍA: _____

LIBROS SOLICITADOS: _____

FECHA: _____

REFERENCIA

TÍTULO

<u>REFERENCIA</u>	<u>TÍTULO</u>

SELLO SEPCA CANARIAS

NOMBRE Y APELLIDOS DELEGADO

Notas:

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