DATOS DEL DONANTE:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  NOMBRE Y APELLIDO: DNI:

|  |  |
| --- | --- |
|  DOMICILIO: |  CIUDAD: |
|  CORREO ELECTRÓNICO:  |  TELÉFONO: |
|  |  |

 |
| Completar el siguiente cuadro con los datos solicitados, y utilizar otra hoja si es necesario |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITULO | AUTOR | AÑO DE EDICIÓN | SI/NO (1) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |  |
|  |  |
| 1. A cumplimentar por la Biblioteca Central, si acepta o no el material donado.
 |  |
|  |  |

Declaro que conozco y acepto las normas generales, mencionadas anteriormente, y que, si el material bibliográfico es aceptado, la Biblioteca Central pasará a ser propietaria legal de los bienes donados.

 En Bahía Blanca, de .

 Firma: