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: