


No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

**Nombre del Capítulo y/o dependencia
gubernamental**

Seleccione la fecha

**FORMULARIO DE ENTREGA DE
MUESTRAS**

Página 1 de 1

Nombre del Oferente: _____

| Renglón No. | Código | Descripción | Unidad de medida | Muestra Entregada ¹ | Observaciones ² |
|-------------|--------|-------------|------------------|--------------------------------|----------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Firma _____

Sello

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

¹Marcar con una x.

²Uso exclusivo de la Entidad Contratante.