CNP
CONSEJO NACIONAL DE PRODUCCION

sector AGRO ALIMENTARIO

CONSEJO NACIONAL DE PRODUCCIÓN

N°

Devolución / Traslado de Documentos

FECHA: _____

DEVOLUCIÓN ☐

TRASLADO ☐

REGIÓN: _____ SUBREGIÓN: _____

SEÑORES: _____

ASUNTO: _____

FECHA	NOMBRE DEL PRODUCTOR	CEDULA	CULTIVO	QUINTALES

ENTREGA:

_____
Nombre

_____
Cédula

_____
Firma

RECIBE:

_____
Nombre

_____
Cédula

_____
Firma

Sellos

Observaciones: _____

Original: Receptor **Copia:** Emisor

Form. C.N.P. N° 45