

SOLICITUD DE MATERIAL DE LIMPIEZA

Fecha _____

Nombre persona solicitante: _____

Departamento/Área _____

Cantidad	Producto	Observaciones
	Pinol	
	Axion	
	Jergas	
	Fabuloso	
	Cloralez	
	Fibras Verdes	
	Aromatizante	
	Papel WC	
	Papel para manos	
	Jabón líquido	
	Escoba	
	Trapeador	
	Cepillo	
	Pilas para despachador de papel	
	Otros	

Encargado de Almacen

Personal que Recibe