

Servicio
Canario de la Salud
Dirección General de Salud Pública



SOLICITUD DE MATERIAL

DATOS DEL SOLICITANTE:

| | | | | | |
|---------------------|--|------------|--|-------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | | | | |
| DNI/CIF: | | TELÉFONO: | | email | |
| ENTIDAD: | | | | | |
| DOMICILIO: | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL: | | MUNICIPIO: | | ISLA: | |

MATERIAL SOLICITADO Y CANTIDAD:

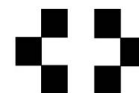
| |
|--|
| PRESERVATIVOS ESTÁNDAR PRESERVATIVOS REFORZADOS LUBRICANTE OTROS (ESPECIFICAR): |
|--|

ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITAN LOS MATERIALES:

| |
|--|
| |
|--|

En _____ a _____ de _____ de 20____

Fdo.:



SERVICIO DE EPIDEMIOLOGÍA Y PREVENCIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

A cumplimentar por el personal de la DGSP:

MATERIAL ENTREGADO Y CANTIDAD:

| |
|--|
| PRESERVATIVOS ESTÁNDAR PRESERVATIVOS REFORZADOS LUBRICANTE OTROS (ESPECIFICAR): |
|--|

Persona que realiza la entrega:

Fdo.:

Persona que recepciona el material:.....

Fdo.:

En _____ a _____ de _____ de 20_____

La solicitud de material debe realizarse a través de las siguientes vías:

cbargim@gobiernodecanarias.org

lcorroc@gobiernodecanarias.org