****

****

**FOLLA DE DONATIVOS**

**DATOS PERSOAIS:**

Nome e apelidos

Enderezo

Tlfno. Correo electrónico

Realizo o donativo desinteresado dos documentos que a continuación se detallan, e entendo e acepto que, unha vez entregados, é a Biblioteca a propietaria e responsable destes fondos.

Asdo.

Vigo, de de 201

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título** | **Autor** | **Editorial**  | **Ano** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |