COPIA CONTROLADA

GOBIERNO DE CALDAS TERRITORIO DE OPORTUNIDADES	vive La Dorada Departamento de Caldas Alcaldía Municipal de La Dorada **FORMATO DE ENTREGA DE ASISTENCIA HUMANITARIA**	**Código: FO-FT-03-003** **Versión: 05** **Fecha de modificación: 19/01/2016**

Unidad Departamental de Gestión del Riesgo

Fecha:	
Municipio:	
Tipo de Emergencia:	
Caso Nro.	

IDENTIFICACION DEL BENEFICIARIO	
NOMBRE	
DOCUMENTO IDENTIDAD	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	

ASISTENCIA HUMANITARIA ENTREGADA	
ELEMENTO	**CANTIDAD**
Firma:	**Vo.Bo:**
Cédula:	**Cargo:**