



DECLARACIÓN DE RECEPCIÓN DEL PRODUCTO DE APOYO GESTIONADO POR LA UPV/EHU

Nombre-apellidos: _____

DNI: _____

Estudios: _____

Curso: _____

Centro: _____

El alumno o alumna declara que ha recibido del Servicio de Atención a Personas con Discapacidades de la UPV/EHU el siguiente producto:

- Producto:
- N° de inventario:

En _____ con fecha _____

Firma