

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

\_\_\_\_\_

AGENCIA

\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN

Recibo Núm: \_\_\_\_\_

**RECIBO DE PROPIEDAD DONADA**

Recibí de: \_\_\_\_\_  
Nombre del Donante Seguro Social

Dirección : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La propiedad que se describe a continuacion: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PARA USO DEL ENCARGADO DE LA PROPIEDAD**

Valor Tasado	Clase de Propiedad	Núm. De Propiedad

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Encargado de la Propiedad

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Jefe de la Agencia o su Representante Autorizado

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.