

GOBIERNO DE PUERTO RICO

AGENCIA

DIRECCIÓN

Recibo Núm: \_\_\_\_\_

**RECIBO DE PROPIEDAD DONADA**

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

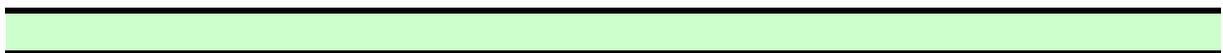
Dirección : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

**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