**FORMULARIO DE CONFORMIDAD**

Declaro haber leído el Reglamento vigente para poder efectuar Donaciones a la Biblioteca de la Facultad de Ciencias Agrarias de la Universidad Nacional de Rosario y acepto las condiciones establecidas en el mismo (Resolución C. D. Nº 565/12).

Firmo de conformidad.

Nombre y apellido:

Firma:

Fecha: