

.UBA farmacia y bioquímica <small>FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA</small>		HyS-R008-03
DEPARTAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD	Declaración Jurada de Donaciones Internas de Precusores Químicos	Versión 03 Fecha: 18/12/2025
		Página 1 de 1

Fecha

--	--	--

DONANTE
Unidad Académica:
Departamento :
Cátedra / Dependencia:
Profesor Responsable:
N° de SubCUFE:

Lista de Precusores Químicos		
Nombre de Precursor Químico	Cantidad (L o Kg)	Código de Producto (GTIN) ⁽¹⁾

(1) Código numérico de identificación del precursor químico.

DONATARIO
Unidad Académica:
Departamento:
Cátedra / Dependencia:
Profesor Responsable:
N° de SubCUFE:

Me comprometo a cumplir con lo establecido en el HyS-P002: Procedimiento de compra, uso y guarda de Precusores Químicos.

Firma y sello del DONANTE

Firma y sello del DONATARIO

COPIA CONTROLADA