

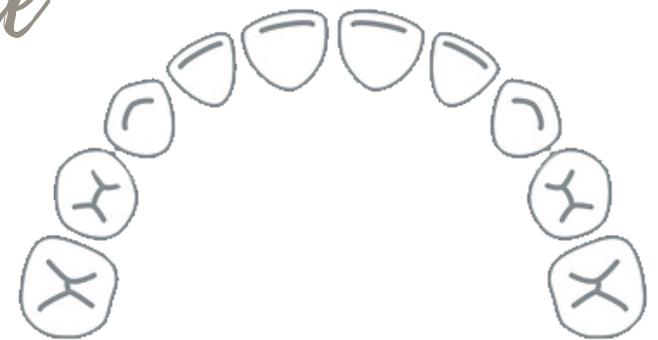
CERTIFICADO DE ENTREGA

del diente de leche

NOMBRE: _____

FECHA: __/__/__

ESTADO:  RELUCIENTE
 LIMPIO
 SE PUEDE MEJORAR



POSICIÓN

