



Fecha: _____

Número de caso: _____

Nombre del caso: _____

Centro: _____

Volumen de casos: _____

Hoja de inventario de almacenamiento

Tengo planificado almacenar los siguientes artículos **O** ya tengo almacenados los siguientes artículos:

Muebles:

Artículos	Cantidad de artículos
<input type="checkbox"/> Cama(s)	
<input type="checkbox"/> Silla(s)	
<input type="checkbox"/> Sofá/sofá de dos asientos/sillón	
<input type="checkbox"/> Tocado/baúl/armario/ropero	
<input type="checkbox"/> Gabinete para electrónicos/consola para TV	
<input type="checkbox"/> Piano/órgano	
<input type="checkbox"/> Mesas(s)	
<input type="checkbox"/> Otro, describa:	

Aparatos electrónicos:

Artículos	Cantidad de artículos
<input type="checkbox"/> Computadora	
<input type="checkbox"/> Reproductores de VCR, DVD	
<input type="checkbox"/> Radio, estéreo, reproductor de música	
<input type="checkbox"/> Televisión	
<input type="checkbox"/> Otro, describa:	

(Gire la hoja)

Tengo planificado almacenar los siguientes artículos ya tengo almacenados los siguientes artículos:

Electrodomésticos:

Artículos	Cantidad de artículos
<input type="checkbox"/> Secarropas	
<input type="checkbox"/> Congelador	
<input type="checkbox"/> Horno microondas	
<input type="checkbox"/> Refrigerador	
<input type="checkbox"/> Estufa/horno/placa eléctrica	
<input type="checkbox"/> Lavarropas	
<input type="checkbox"/> Otro, describa:	

Utensilios de cocina:

Artículos	Cantidad de artículos
<input type="checkbox"/> Utensilios para cocinar u hornear	
<input type="checkbox"/> Juego de platos/tazones	Cantidad de juegos:
<input type="checkbox"/> Contenedor de alimentos	Cantidad de contenedores:
<input type="checkbox"/> Juego de vasos, tazas	
<input type="checkbox"/> Utensilios	Cantidad de juegos:
<input type="checkbox"/> Otro, describa:	

Ropa de cama y baño:

Artículos	Cantidad de artículos
<input type="checkbox"/> Cobijas/cubre camas	
<input type="checkbox"/> Sábanas/fundas de almohada	Cantidad de juegos:
<input type="checkbox"/> Toallas	
<input type="checkbox"/> Otro, describa:	

Prendas de vestir:

Artículos	Cantidad
<input type="checkbox"/> Ropa	Cantidad de cajas:
<input type="checkbox"/> Zapatos	Cantidad de cajas:
<input type="checkbox"/> Otro, describa:	Cantidad de cajas:

(Gire la hoja)

Tengo planificado almacenar los siguientes artículos **O** ya tengo almacenados los siguientes artículos:

Artículos personales/de valor nostálgico:

Artículos	Cantidad de artículos
<input type="checkbox"/> Libros	Cantidad de cajas:
<input type="checkbox"/> Juguetes de niños/juegos de mesa	Cantidad de cajas:
<input type="checkbox"/> Equipamiento médico (ej.: silla de ruedas, muletas, nebulizador)	Cantidad de cajas:
<input type="checkbox"/> Medicina/medicamentos	Cantidad de cajas:
<input type="checkbox"/> Álbum de fotos, fotos sueltas, diapositivas, otros tipos de multimedia, recuerdos	Cantidad de cajas:
<input type="checkbox"/> Equipamiento deportivo	Cantidad de cajas:
<input type="checkbox"/> Otro, describa:	Cantidad de cajas:

Declaración:

Al firmar a continuación, doy fe de que la información aquí proporcionada es verdadera y completa, según mi leal saber y entender:

1. Los artículos mencionados estaban almacenados antes de la pérdida permanente de la vivienda: Sí No

2. Los artículos mencionados pertenecen a alguien que no soy yo/no es parte de mi hogar/no son para nuestro uso personal: Sí No

3. Los artículos mencionados son para negocios (ej., mercancía, equipamiento, etc.): Sí No

4. Hay artículos almacenados que están valorados en más de \$2,500.00: Sí No

Nombre en letra de molde: _____

Firma: _____ Fecha: _____