

 Nota: Fotocopie y recorte esta página si es necesario.

TARJETA DE CONTROL

Nombre del niño: _____

Código de Regalo: _____

Comprador de regalo: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Devuelve el regalo envuelto desenvuelto y etiquetado antes de

Domingo, _____ (fecha)

TARJETA DE CONTROL

Nombre del niño: _____

Código de Regalo: _____

Comprador de regalo: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Devuelve el regalo envuelto desenvuelto y etiquetado antes de

Domingo, _____ (fecha)

TARJETA DE CONTROL

Nombre del niño: _____

Código de Regalo: _____

Comprador de regalo: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Devuelve el regalo envuelto desenvuelto y etiquetado antes de

Domingo, _____ (fecha)

TARJETA DE CONTROL

Nombre del niño: _____

Código de Regalo: _____

Comprador de regalo: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Devuelve el regalo envuelto desenvuelto y etiquetado antes de

Domingo, _____ (fecha)