Nombre y apellido

Fecha de solicitud:

dd/mm/aaaa

Aceptar

Rechazar









Solicitud

Remitente:

Nombre y apellido

Fecha de solicitud:

dd/mm/aaaa

Aceptar

Rechazar

Atencion

¿Está seguro de que desea rechazar la solicitud?

Aceptar

Cancelar



