Plantilla Listado Inventario Propiedad Personal

Detalles propietario	Detalles del seguro				
Nombre:	Empresa:				
Dirección:	Póliza No.:				
Teléfono:	Valor:				
Correo electrónico:	Válida hasta				

N° Artículo	Nombre artículo	Descripción	Categoría	Valor	Fecha compra	Fabricante	Tipo modelo	Nº Serie	Garantía		Condición	Observa ciones
									Si/No	Válido hasta		