Núm.

SOL.LICITUD D'ADQUISICIÓ DE MATERIAL I/O SERVEI

Núm. Centre de cost/projecte:	Data:
Unitat: Fac. de Veterinària	

Proveïdor:	**NIF:**
Domicili:	Tel.:
Població:	Fax:

Núm. RSC	___SI ⎫ Homologat: ___SI ___NO Material inventariable: ___NO Art. laboratori homologat: ___SI ⎫ Lot núm. _____ ___NO
IMPORT TOTAL (iva inclòs):	

Quantitat	Descripció	Preu unitari (iva+descompte inclòs)	Import

Edifici/lloc lliurament:_____

Signatura:

NOTA*: Si es tracta de material que requereixi alguna instal.lació o mesura especial, caldrà que ompliu la **FITXA TÈCNICA DE NOVES INSTAL.LACIONS.