

SOLICITUD DE SERVICIOS PARA TRASLADO DEL MOBILIARIO GENERAL DE LA
UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

SOLICITANTE

Nombre:
Puesto:
Teléfono:
Correo electrónico:

CENTRO

CENTRO DE COSTE
(orgánica y funcional)

SERVICIO QUE SE SOLICITA

--

ADJUNTA FICHAS DE INVENTARIO SÍ NO

Fecha y firma