

I.E.S. LOS BOLICHES C.I.F.: S-4111001F		(indicar estos datos al proveedor, con el fin de que los incluya en la factura o albarán)
DIRIGIDO A: (datos del proveedor)		
Pedido realizado por:		Departamento:
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO	
Plazo de entrega previsto:		Valoración aproximada:
Forma de pago concertada con el proveedor:		
Firma del solicitante Fdo.: _____ Fecha: ____ / ____ / 20__	OBSERVACIONES:	

HOJA DE PEDIDO