**SOLICITUD DE CONTRATO DE LOCACIÓN DE OBRA O DE SERVICIOS PROFESIONALES**

* Nombre y Apellido:
* C.U.I.T.:
* Teléfono / Mail:
* Área solicitante:
* Lugar donde se desarrollará la obra: FACULTAD DE CIENCIAS AGRARIAS Y FORESTALES
* Obra a realizar:
* Período:
* Monto:
* Fuente de financiamiento:

(Se adjunta a la presente solicitud: fotocopia del D.N.I., constancia de la condición ante la AFIP del Contratista y CBU)

Fecha Firma y sello de Autoridad solicitante

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Visto, esta Dirección informa que se cuenta con saldo en la partida indicada para atender el presente gasto.-

Fecha Firma y sello

Dirección Económica Financiera

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Fecha Firma y sello Autoridad que autoriza

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -