Villa Alegre, 10 de Febrero de 2019

Pedido de:

Señor:(es)

Condiciones de Venta:

CANT.	ESPECIFICACIÓN DE ARTÍCULO	P. UNIT.	TOTAL

Imprenta ELABATE - Fono: 84962601 - Villa Alegre

ITEM:

NOTA: Sírvase Facturar en Triplicado a nombre de la I. Municipalidad de Villa Alegre,
Adjuntar a la Factura el original de esta Orden de Compra.

Firma y Timbre Comprador

Firma y Timbre Vendedor