Pedido de: I. Municipalidad de Villa Alegre

Señor:(es)

Condiciones de Venta:

CANT.	ESPECIFICACIÓN DE ARTÍCULO	P. UNIT.	TOTAL

Imprenta EL ABATE - Fono: 84602601 - 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