MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE
R.U.T.: [illegible]
Avda. España Nº [illegible]
Teléfono: 2381721 - Fax: 2381667 - Casilla 10
VILLA ALEGRE

[illegible]

Nº [illegible]

Villa Alegre, [illegible] de [illegible] de 201[illegible]

Pedido de: [illegible]

Señor:(es) [illegible]

Condiciones de Venta: _____

CANT.	ESPECIFICACIÓN DE ARTÍCULO	P. UNIT.	TOTAL
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]		[illegible]

Imprenta EL ABATE - Fono: 64952601 - Villa Alegre

ITEM: _____

[illegible]

[illegible]

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.

[illegible]

Firma y Timbre Comprador

Firma y Timbre Vendedor