

SOLICITUD DE TARJETAS DE VISITA (1 cara)

Fecha:	
--------	--

Pedido por (persona de contacto):

Nombre y apellidos:			
Departamento/Unidad:			
Edificio:			
Teléfono:		Email:	
Centro de Coste:		Nombre Centro de Coste:	

Entregar a:

Nombre y apellidos:	
Departamento/Unidad:	
Edificio:	

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Importe
0100	200 Tarjetas de visita a 2 colores cartulina			
0001	Caja de plástico con logo de la U.A.H.			
			Total	

Una vez cumplimentado el formulario pulse el botón de enviar por correo.
SI NO DESEA QUE APAREZCA EL CAMPO, CUMPLIMENTAR "NO PROCEDE"

Nombre
Apellido Apellido



Cargo en castellano
Cargo en inglés

Nombre del centro
y/o servicio

Dirección
Código Postal. Ciudad
91 888 99 99
email@uah.es
www.uah.es

Dirección:
Código Postal. Ciudad
email:

Teléfono: