# AYUNTAMIENTO DE CUEVAS DE SAN MARCOS

## SOLICITUD DE PRESUPUESTO

**Presupuesto número** _____

Proveedor _____ Servicio solicitante _____

Dirección _____ Concejalía _____

Población _____

Provincia _____ C.P _____

Teléfono _____ Fax _____

email _____

Le rogamos nos envíe presupuesto de los materiales/ productos que detallamos a continuación.
Los precios reflejados deben incluir impuestos y cualquier otro gastos imputable.

| Cantidad | Descipción | Precio |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | **Total** | |

Solicitado por _____ Aprobado por _____