## DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES SECCIÓN COMPRAS

			N.º de seguimiento (a completarse por RRMM)			DÍA	MES	AÑO	
comp	NCIÓN: Para que este form pletar TODOS los campos o	o deberá							
NOMBI	RE DEL SOLICITANTE *			CARGO *		CORRE	O ELECTI	RÓNICO *	
INTERI	NO	l	JNIDAD SOLI	CITANTE *		J [			
Servicios solicitados (si puede, adjunte imágenes con el formulario)									
Ítem	* Rubro del servicio (carpintería, reparación de impresoras, fletes, etc)	Cantidad de bienes que requieren servicio	Defectos detectados (descripción)				N.º de inventario /serie del bien a reparar		
1									
2									
3									
4									
5									
Observaciones									
_									