



HOJA DE ENCARGO STR

Nº Pedido	Código proyecto	Mes	Año

Entidad solicitante: C.I.F:
Domicilio en C/: Código Postal:
Localidad: Provincia: Telf.:
Correo electrónico:
Representada por D./Dña.: DNI:

Investigador responsable UVa:

Dpto./Instituto/GIR

Objeto:

Descripción detallada del servicio:

Plazo aproximado de ejecución (máximo 12 meses): meses.

Presupuesto sin I.V.A.: Euros.

Datos de contacto del Dpto. de Facturación de la entidad solicitante (email y teléfono):

Firma Solicitante

Firma Investigador/a Responsable