|  |
| --- |
| **FULL D’ENCÀRREC DE PRESTACIÓ DE SERVEIS (Art.60 LOSU)**  **AMB LA UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA (UAB)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADES DE L’ENTITAT, EMPRESA O PERSONA FÍSICA SOL·LICITANT** | | | |
| NOM: | | | C.I.F. |
| DOMICILI: | | | |
| LOCALITAT: | | Còdi Postal: | TELÈFON: |
| REPRESENTADA: | | | |
| DNI: | CÀRREC: | | e-mail: |

|  |
| --- |
| DADES DE LA UAB |
| PROFESSOR/A RESPONSABLE: |
| DEPARTAMENT O INSTITUT: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DADES DEL SERVEI SOL·LICITAT | | |
| DESCRIPCIÓ DEL SERVEI: | | |
| DATA D’INICI: | IMPORT: |  |
| DATA PREVISTA DE FINALIZACIÓ: | IVA (21%): |  |
|  | TOTAL: |  |

|  |
| --- |
| OBSERVACIONS: |

Per l’Empresa Per la UAB