|  |
| --- |
| **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