SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE LÂMINAS DE VEGETAIS

Nome/Instituição:...................................................................................................................

Endereço:....................................................................................................................

Cidade:........................................................................................................................

Telefone/FAX..............................................................................................................

CPF/CGC:...........................................................................................................................

Solicitamos ao Departamento de Biologia – Área de Botânica – Laboratório de Anatomia Vegetal – Universidade Estadual de Maringá (Avenida Colombo, 5790, Bloco G80, sala 110, Maringá, PR, 87020-900, CNPJ: 79.151.312/0001-56), \_\_\_\_lâminas, no valor de R$ \_\_\_,00 (\_\_\_ reais) cada, totalizando R$ \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_). O prazo de postagem desta encomenda será após a comprovação do pagamento via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

.....................de..............................de.............

...............................................................

Assinatura do Responsável