

NOMBRE o RAZON SOCIAL
NOMBRE_CALLE
XXXXX - CIUDAD (PROVINCIA)
*A/A:
*C.I.F./N.I.F.

PRESUPUESTO

Nº Presupuesto: XXX Fecha Emisión: 01 / 01 / 2007 Nº Aviso:
Lugar Inst,: Operador Aviso: ****

INSTALACION PORTERO AUTOMATICO

INSTALACION PORTERO AUTOMATICO

Uds.	Ref.	DESCRIPCION	P. Unidad	Importe €
1	REFERENCIA	DESCRIPCION	0,00	0,00
5	Mano de obra	Mano de obra	0,00	0,00
1	Desplazamiento	Desplazamiento	0,00	0,00
			Total 1.1	0,00
			Total 1	0,00

SUMA MATERIAL	MANO DE OBRA	BASE IMPONIBLE	TIPO IVA	CUOTA IVA	TOTAL
		0,00 €			

FORMA DE PAGO:

Mediante Domiciliación Bancaria

Acepto y autorizo el presupuesto previo

BANCO	AGENCIA	D.C	Nº CTA

Fecha:

Firma Cliente

NOTAS:

Presupuesto recibido antes de la realización de los trabajos