ispro
INSTITUTO DE SEGUROS
DE LA PROVINCIA

Santa Cruz
Gobierno de la provincia

Fecha: / /

PRESUPUESTO PARA CRÉDITO ESCOLAR

RAZÓN SOCIAL: ---------- CUIT: ----------

EMAIL: ---------- TEL: ----------

NOMBRE Y APELLIDO SOLICITANTE: ----------

DNI: ----------

CANTIDAD	ARTICULO	PRECIO UNITARIO	TOTAL