UFLA
UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS

SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS

CONTATO: 1588 OU 1147

DATA:_____/_____/____ Nº PEDIDO_____

Solicito à Gráfica Universitária, confecção dos serviços:

Depto/Setor _____Ramal_____

Título do Trabalho_____

Solicitado por _____(por extenso)

Nº DE PÁGINAS	Nº DE CÓPIAS	TOTAL DE IMPRESSÃO	TIPO DE IMPRESSÃO LIVRETO/F/V	FORMATO A4 / OFICIO/A3	TIPO DE PAPEL COCUCHET/ SULFITE/ CARTOLINA	TIPO DE IMPRESSÃO P/B / COR	ACABAMENTO COLADO - GRAMPO - WIRE-O

Obs._____

_____

_____

Lavras,_____/_____/_____

_____ _____

Assinatura do responsável solicitante Responsável Gráfica pelo serviço

UFLA
UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS

SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS

CONTATO: 1588 OU 1147

DATA:_____/_____/____ Nº PEDIDO_____

Solicito à Gráfica Universitária, confecção dos serviços:

Depto/Setor _____Ramal_____

Título do Trabalho_____

Solicitado por _____(por extenso)

Nº DE PÁGINAS	Nº DE CÓPIAS	TOTAL DE IMPRESSÃO	TIPO DE IMPRESSÃO LIVRETO/F/V	FORMATO A4 / OFICIO/A3	TIPO DE PAPEL COCUCHET/ SULFITE/ CARTOLINA	TIPO DE IMPRESSÃO P/B / COR	ACABAMENTO COLADO - GRAMPO - WIRE-O

Obs._____

_____

_____

Lavras,_____/_____/_____

_____ _____

Assinatura do responsável solicitante Responsável Gráfica pelo serviço