

Fornecedor: _____

Colaborador/a: _____ Empregado/a N.º: _____

Direcção: _____ Contacto: _____

Requisição dos produtos abaixo indicados, cujo valor se autoriza seja descontado no ordenado:

- Totalidade
 Prestação quando possível

QTD	Descrição dos produtos	Valor Euros
Total		

Observações

Lisboa, ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador/a:

Fornecedor: _____

Colaborador/a: _____ Empregado/a N.º: _____

Direcção: _____ Contacto: _____

Requisição dos produtos abaixo indicados, cujo valor se autoriza seja descontado no ordenado:

- Totalidade
 Prestação quando possível

QTD	Descrição dos produtos	Valor Euros
Total		

Observações

Lisboa, ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador/a: