

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE YUCATÁN**  
*Solicitud de servicio de impermeabilización*

Centro:					Subcentro:					
Presupuesto				Dirección del lugar donde se prestará el servicio (4)	Fecha de inicio (5)	Dimensión en m2 (6)	Precio Unitario por m2 (7)	Importe (8)	Descripción detallada del servicio (9)	Horario de Prestación del Servicio (10)
Fuente financiera (1)	O	M	A							

Datos del Contacto para visita a instalaciones y supervisión del Servicio:

Correo:

Teléfono:

Director(a)

Coordinador(a) o Secretario(a)  
Administrativo(a)

Contador(a)

Responsable (Visita a  
instalaciones y Supervisión)

\_\_\_\_\_  
(Nombre y Firma)

\_\_\_\_\_  
(Nombre y Firma)

\_\_\_\_\_  
(Nombre y Firma)

\_\_\_\_\_  
(Nombre y Firma)