



FECHA		

ORDEN DE SERVICIO DE FOTOCOPIAS

DEPENDENCIA SOLICITANTE: **SIGLA:**

Sírvanse confeccionar la cantidad total de..... reproducciones, según detalle.

Cantidad de Originales				Copia por Original				Formato	Cantidad de Reducciones	Contenido de los Originales a Fotocopiar

Autorizado por:..... Firma:.....

Retirado por:..... Firma:.....

Por Impresiones:..... Firma:.....

IMPORTANTE: Toda ENMIENDA o SOBERRASPADO de las inscripciones efectuadas en la Orden de Servicio y la omisión de cualquiera de los datos requeridos más arriba lo INVALIDA TOTALMENTE.