



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria de Desenvolvimento Social

REQUISIÇÃO DE CARTUCHO N.º

ELEMENTO =

Data / /		Setor:		Andar:			
		Preparado por:		Ramal:			
QUANTIDADE		UNIDADE	D E S C R I Ç Ã O	Nº de Série Impressora	CÓDIGO	VALOR	
Pedida	FORNECIDA					UNITÁRIO	TOTAL
						Total:	
Assinatura e Carimbo do responsável pela seção		AUTORIZO: Assinatura do Diretor(a)		Recebi o(s) material(is) constante(s) desta Requisição em devida ordem: São Paulo, de de 2012. Nome Legível e Completo		Lançado em:	