MUNICIPALIDAD DE LAS FLORES LEMPIRA
HONDURAS C. A.
Tel. 2608-30-31

COTIZACIÓN

Señor (es) : _____

Lugar : _____ Teléfono : _____

Por este medio le solicito a usted cotizar la siguiente lista de materiales , la cual debera venir sin borrones ni tachaduras.

CANT.	DESCRIPCION	MARCA	PRECIO UNIT.	COSTO TOTAL

Precio de duracion de los materiales _____

Lugar y Fecha _____

_____

Firma y sello del Proveedor