Autorização de Compras

Comentários
1- Este documento deve estar devidamente preenchido e assinado pelo Coordenador Responsável pelo Projeto
2- Uma via deverá ser entregue a Coplacana no momento da compra e outra encaminhada para a Fealq através do e-mail: administrativo@fealq.com.br.

Projeto No:	Data da Requisição

Dados do Comprador Autorizado

Nome Completo

Departamento

Telefone E-mail

Detalhes da Compra

Descrição dos Produtos	Qtde	Valor Unitário	Valor total
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
			0.00
		Valor Total	**0.00**

Coordenador Responsável

Autorizo que a pessoa acima indicada, realize pedido de compra ou efetue compra junto à empresa Coplacana, utilizando o limite de crédito disponibilizado pela FEALQ.
Os itens adquiridos nesta solicitação serão utilizados no projeto indicado no cabeçalho deste formulário e por mim coordenado. Assumo inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui apresentadas.

Nome Completo	Assinatura
Departamento	