

DÍA	MES	AÑO

ORDEN DE TRABAJO

Oficina de origen:..... Oficina receptora:

Título del trabajo:.....

Realizado por Sección:.....Tipo de papel:.....

Cantidad de originales Cantidad de copias por original Total de copias

Impreso de ambos lados: SI NO Devolución de originales: SI NO

Firma solicitante

Firma funcionario/a receptor/a

Vº Bº Jefe/a Departamento de Publicaciones e Impresiones

Contrafirma

Contrafirma

Contrafirma



Atención: Esta orden NO es válida para la reimpresión de formularios

G023W

Publicado en Página Web de la DGEIP

DÍA	MES	AÑO

ORDEN DE TRABAJO

Oficina de origen:..... Oficina receptora:

Título del trabajo:.....

Realizado por Sección:.....Tipo de papel:.....

Cantidad de originales Cantidad de copias por original Total de copias

Impreso de ambos lados: SI NO Devolución de originales: SI NO

Firma solicitante

Firma funcionario/a receptor/a

Vº Bº Jefe/a Departamento de Publicaciones e Impresiones

Contrafirma

Contrafirma

Contrafirma



Atención: Esta orden NO es válida para la reimpresión de formularios

G023W

Publicado en Página Web de la DGEIP