FACULTAD DE AGRONOMÍA

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA URUGUAY

Formulario de solicitud de vehículo

Razón social de la institución solicitante					
N° de RUT de la institución solicitante					
Sede a la que solicita el vehículo	Central ☐	CRS ☐	EEBR ☐	EEFAS ☐	EEMAC ☐
Persona responsable de la actividad					
email:			teléfono:		
Persona responsable del pago					
email:			teléfono:		

Actividad para la cual solicita el servicio					
Lugar de la actividad					
Ciudad:			Departamento:		
Dirección:					

Tipo de vehículo	Automóvil ☐	Bus ☐	Camión ☐	Camioneta ☐	Minibus ☐
Kilómetros totales:			Cantidad de pasajeros:		
Traslado de ida	Fecha:		Hora:		
Lugar de salida:			Lugar de destino:		
Traslado de regreso	Fecha:		Hora:		
Lugar de salida:			Lugar de destino:		

Comentarios:

Luego de completar el formulario se envía un mail de confirmación al solicitante con copia a Decanato, Contabilidad, tesoreria y Transporte.

En el caso de solicitar vehículos de las estaciones experimentales deberá derivarse a la estación correspondiente, con copia al director y a Contaduría de ésa estación.

Facultad de Agronomía Sede Central

www.fagro.edu.uy

Garzón 780, CP 12900 Montevideo

Tel: (+598) 2359 5478

decanato@fagro.edu.uy