

DATOS DEL OFERENTE

| | | |
|----------------------|------------------|---------------|
| Razón Social: | CUIT: | Fecha: |
| Domicilio: | Teléfono: | Email: |

COTIZACION SERVICIO REGULAR

| DESCRIPCION SERVICIO | Valor x visita (IVA INCLUIDO) | Valor total x 12 visitas |
|--|-------------------------------|--------------------------|
| Control de plagas (ratas, cucarachas, hormigas, arañas, escorpiones, avispas, abejas, no incluye mosquitos). | | \$ 0,00 |

COTIZACION SERVICIO ADICIONAL

| DESCRIPCION SERVICIO | Valor x hora de trabajo (IVA INCLUIDO) | Valor total x 36 horas de trabajo |
|--|--|-----------------------------------|
| Control de plagas (ratas, cucarachas, hormigas, arañas, escorpiones, avispas, abejas, no incluye mosquitos). | | \$ 0,00 |

Observaciones:

- * Completar solamente las celdas coloreadas en color rosa
- * Los valores deben incluir IVA
- * Firma y aclaración en original al pie de planilla de cotización

Firma y Aclaración
Representante Técnico

Firma y Aclaración
Empresa