

## FORMULÁRIO – SOLICITAÇÃO DE COMPRA / PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

**1 – Dados do Solicitante:**

Responsável:	Departamento:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**2 – Centro de Custo:**

Local:
<input type="text"/>

**3 – Fornecedor / Prestador:**

Possui Cadastro IXC?
<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

\* Uso Interno

ID IXC	Razão Social:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nome Fantasia:	CNPJ / CPF:	I.E.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Endereço:	Nº.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cidade:	Estado:	CEP:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefone:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vendedor:	Telefone:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**3.1 – Dados Bancários:**

Banco:	Agência:	Conta-Corrente:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* Somente para fins de registro, caso faça necessário.

**4 – Tipo de Solicitação para este formulário:**

Tipo:
<input type="radio"/> Compra <input type="radio"/> Prestação de Serviço

## FORMULÁRIO – SOLICITAÇÃO DE COMPRA / PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

**4.1 – Compra / Item:**

Na ausência do orçamento, informar (Descrição, Quantidade, Configuração, R\$ Unitário):

\* Anexar orçamento com este Formulário.

**4.2 – Prestação de Serviço:**

Informar o Serviço a ser executado:

\* Anexar orçamento com este Formulário.

**5 – Valor Total:**

R\$:

**6 – Documento a Emitir:**

Modelo:

☐ Cupom Fiscal ☐ Nota Fiscal de Compra ☐ Nota Fiscal de Prestação de Serviço ☐ Recibo**7 – Condições de Pagamento:**

Prazo:

Obs:

Vencimento:

☐ 05 ☐ 10 ☐ 15 ☐ 20 ☐ 25 ☐ 30

1°. Vcto.(A prazo)

\* Evitar os Vencimentos 05 e 30.

Forma de Pagamento:

☐ Boletto ☐ Depósito ☐ Espécie ☐ Cartão de Débito ☐ Cartão de Crédito

\* As formas de pagamento (Depósito, Espécie, Cartão de Débito, Cartão de Crédito) passam por análise antes de aprovação.

**8 – Análise do Departamento Financeiro / Histórico (Campo de uso interno):****9 – Aprovações:**

## APROVAÇÃO

Solicitante:

Data:

Contas a Pagar:

Data:

\*A Solicitação será atendida somente com a aprovação das duas áreas.