



CABILDO DE LANZAROTE

**ÓRGANO DE GESTIÓN
ECONÓMICO FINANCIERO**

Dpto. de Facturación

Proveedor	<input type="text"/>	C. I. F.	<input type="text"/>
Nombre y apellidos	<input type="text"/>	N. I. F.	<input type="text"/>
En nombre y representación	<input type="text"/>		
Calle/Avda.	<input type="text"/>		
Ciudad	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Tfno. Fijo	<input type="text"/>	Tfno. Móvil	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>		

EXPONE

Que aporta la factura

Número	Importe	Consejería / Área

Si no se acompaña alguno de los documentos a esta instancia o si se presentara transcurrido 30 días desde la entrega de bienes o prestación del servicio, no serán de aplicación los plazos regulado en la normativa vigente en materia de morosidad

- Propuesta de Gasto / Contrato Menor
- Resolución adjudicación

SOLICITA

El abono de la misma

Arrecife, a _____ de _____ de 201__

Fdo. _____

Excmo. Sr. Presidente del Cabildo de Lanzarote