**ACEPTACIÓN DA OFERTA DE PRESTACIÓN DE SERVIZOS**

Entidade emisora: **Universidade de Santiago de Compostela**

CIF: **Q1518001-A**

Denominación do servizo:

Investigadora responsable: **Mª de la Merced Novo Rodríguez**

Oferta económica:

Importe total:

**Datos do/a profesor/a**

Nome e apelidos:

Departamento:

Contacto (teléfono e/ou email):

**Datos para a facturación**

CIF:

Receptor:

Consellería/Entidade:

Órgano e unidade de contratación:

Códigos DIR:

Oficina contable:

Órgano gestor:

Unidade tramitadora:

Enderezo: CP: Localidade:

Teléfono: Email:

**Conforme da empresa/institución**

Nome do asinante:

Cargo:

Sinatura e selo:

Data:

Enviar o documento asinado e escaneado a xuvenciencia@usc.es