

ANEXO III

ACTA DE OBSERVACIÓN O RECHAZO

Departamento de....., el día de de

Servicio:.....

En el día de la
fecha

Se observa/n
 Se rechaza/n

El/los producto/s:.....

Suministrado/s por el proveedor del Organismo:

.....

Por no encontrarse dentro de los parámetros de aceptación estipulados en los
procedimientos de compras (establecer motivo):

.....

.....

Firma de funcionario responsable de la recepción:

Aclaración de firma.....

Nº de cobro.....

.....

Firma Responsable del proveedor

Aclaración de firma:.....

C.I: