

# IMPRESA DEL BOPA

## SOLICITUD DE TRABAJO DE IMPRESIÓN

### DATOS DEL ORGANISMO RESPONSABLE DE LA SOLICITUD

**SERVICIO:**

**CONSEJERÍA:**

**RESPONSABLE DEL SERVICIO:**

**SOLICITANTE (Nombre, apellidos y cargo)<sup>1</sup>:**

**AUTORIZACIÓN DE LA SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA:**

Fdo<sup>2</sup>·:

Fecha:

**NO SE PROCEDERA A LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO DE IMPRESIÓN HASTA  
NO HABERSE RECIBIDO ESTA SOLICITUD FIRMADA**

### DATOS DE CONTACTO

**Persona de contacto:**

**Correo electrónico:**

**Dirección postal:**

**Tfno.:**

DATOS DEL TRABAJO A REALIZAR

Descripción del trabajo:

Observaciones sobre el trabajo a realizar:

Formato en el que se suministra el documento:

pdf  psd  doc  Otro (indicar)

Tamaño del soporte sobre el que se realizará la impresión (ancho x alto):

A4  A3  A5  Otro (indicar)

Impresión en:

color , negro , negro con alguna hoja en color

Número de páginas que comprende un ejemplar del trabajo a imprimir:

Número de ejemplares a imprimir:

Grosor del soporte sobre el que se realizará la impresión:

Formato del acabado (hoja suelta, folleto, revista, otros...):

Impresión en color, negro, o negro con alguna hoja en color:

<sup>1</sup> Sólo en el caso de que el solicitante no sea el responsable del Servicio

<sup>2</sup> La firma ha de ser necesariamente del responsable de la Secretaría General Técnica