Presupuesto estimado

Nombre del Trabajador Derechohabiente: _____

Número de Seguridad Social: _____ **Fecha de elaboración:** ____/____/____

Domicilio donde realizarás la obra: _____

Breve descripción de la mejora, reparación, remodelación o de la necesidad que cubre el equipo a comprar:

Productos o servicios a adquirir	Importe estimado
Total general presupuestado (estimado)	

Declaro bajo protesta de decir verdad que los costos colocados en este documento son estimaciones realizadas por mi parte y son declaradas de buena fe.

_____

Nombre y firma del Trabajador Derechohabiente