



Biblioteca
Universidad Zaragoza

-SERVICIO DE OBTENCIÓN DE DOCUMENTOS-
AUTORIZACIÓN DE CARGO DE PETICIONES
A PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN / DEPARTAMENTOS

Responsable principal del PROYECTO / Director del DEPARTAMENTO

NOMBRE:
DEPARTAMENTO:

AUTORIZO a

NOMBRE:
CENTRO EN EL QUE DESEMPEÑA SU LABOR:

a cargar los gastos derivados del **SERVICIO DE OBTENCIÓN DE DOCUMENTOS** de la Biblioteca universitaria al:
(marcar la opción A ó B)

A **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN***, del que soy Responsable principal
CÓDIGO INTERNO (si lo desconoce, pregunte en el servicio UZ que lo gestiona):
AUTORIZO HASTA (FECHA):
Firmado:

RESPONSABLE PRINCIPAL DEL PROYECTO

B **DEPARTAMENTO**, del que soy Director
AUTORIZO HASTA (FECHA):
Firmado:

DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO

Zaragoza, a _____ de _____ de 20__

* Si no es un Proyecto de Investigación perteneciente a la Universidad de Zaragoza, indique nombre y dirección de facturación: