

**Nombre** V. P. C/ Triana 15**Cliente No****Razón social****Cod. Empresa** 2**Dirección:** C/ Triana 15 Son Espanyolet 07014**Remitió la oferta****CIF****¿Quién solicita?** Kiko**Cod. Contable****Email** farmaciakikosagrista@gmail.com**Fecha prevista  
comienzo****Telefonos****Mejor hora para  
visitar****Como nos conoció** Ya es cliente**Segmento cliente** Limpieza fin de obra**Descripción de la solicitud**180 metros<sup>2</sup>**Observaciones**

1 APE EQUERO x8H  
1 ESP x8H  
3 OPE x8H

---

850 €/s<sup>o</sup>