



FECHAS

DATOS DEL SERVICIO:

Nota de la tramitadora: _____

TRABAJOS REALIZADOS / MATERIALES EMPLEADOS (IMPRESINDIBLE SU CUMPLIMENTACIÓN)

M.O. INCREMENTO NOCTURNO FESTIVO: _____

☐ CUMPO LOS REQUISITOS☐ NO CUMPLO LOS REQUISITOS

FECHA: __/__/__

SUMA: _____
% IVA: _____
TOTAL: _____

FIRMA Y DNI DEL CLIENTE, CONFORME | NOMBRE Y FIRMA DEL OPERARIO