

PARTE Nº: ESP.

	OPE DOO ervicios de urge	R		Nombre: Domicilio: D.N.I/C.I.F: Población: Datos R.C: E-MAIL:	JULIO C/ SAVINA CAN PICA		TEL: C.P:	6565	525880	
PARTE DE TRABAJO				FE:	28/05/2015	CIA:				
FICHA Nº:	ARTE Nº: JULIO			FV:		PERIO:				
ESP.				POLIZA:			SIN:			
OPERAR	RIO: ENRI	QUE					CÓI	DIGO:		
CAUSA A	AVERÍA:									
UBICAC	IÓN DE LA	AVEF	RÍA:							
DESCRI	PCIÓN TR	ABAJO	OS REALI	ZADOS INDIC	ANDO: medic	las, diám	etros, pisos,	estancias	, pisos,	
estancia	s, materiale	es afec	tados, ma	ateriales sustit	uidos, teléfond	s no pro	oorcionados,	etc		
							sí	RADO [ ] TIDAD [	NO [	]
OBSER\	/ACIONES	i.				El cliente o aseguradora queda totalmente informado de que para realizar la apertura de la puerta se tiene que realizar daños a la misma y/o en sus elementos, por ello da se consentimiento para realizar la apertura. OPENDOOR no se responsabiliza de los posible daños causados en la misma FIRMA CLIENTE:				
						T ITAWIA OL				
CONTRO	<u>OL:</u> H.	cita:		Firma operario	):					
Entrada	Salida					MAT.O	PERARIO:			
		Total:				MAT.C	AJA:			

CONTROL: H. cita: Entrada Salida Total: Total: Conforma firma cliente: Total: Total: Recepción: Desplazamiento: **HORAS A FACTURAR** Urbano Interurbano No hay Ve.Emp

	MAT.C	CAJA:				
Proveedor				Nº All	barán	Total albarán
				-		
	_			-		<u> </u>
	_			-		<u>-</u>
	<u>ITP</u>	SÍ [	]	NO [	]	TOTAL MATERIAL
	HORA:	[		]		

]

FECHA: [