



FECHAS

Fecha aviso: 19/06/2015 Fecha inicio: _____
Fecha visita: _____ Fecha fin: _____

DATOS DEL SERVICIO:

Descripción: DESCERRAJAR EL TRASTERO. TIENE TRASTERO ASOCIADO.

Tipo de servicio:

Tramitadora: _____

Nota de la tramitadora: _____

TRABAJOS REALIZADOS / MATERIALES EMPLEADOS (IMPRESINDIBLE SU CUMPLIMENTACIÓN)

M.O. INCREMENTO NOCTURNO FESTIVO: _____

En prueba de conformidad con los trabajos realizados, materiales empleados y el importe final de los mismos, y en caso que corresponda, firmo el presente documento. En caso de ser hoja de presupuesto, el mismo se considera aceptado una vez haya sido firmada la conformidad, y la validez del mismo siempre será de tres meses desde su realización.

R.D.L. 6/2010, art 2, aplicación IVA 10% siempre que:

- Persona física o Comunidad de Propietarios.
- No actúe como empresario o profesional.
- Vivienda de uso particular y su construcción o rehabilitación haya concluido al menos 2 años antes del inicio de las obras.

☐ CUMPO LOS REQUISITOS☐ NO CUMPLO LOS REQUISITOS

FECHA: / /

SUMA:

% IVA:

TOTAL:

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