

PARTE DE TRABAJO FONTANERÍA**Nº ORDEN****CIA****Nº EXPEDIENTE****Nº POLIZA****LOCALIDAD****ASEGURADO****CITADO****NOMBRE****NIF/CIF****DIRECCION****TELEFONO****OBSERVACIONES****ORIGEN DEL SINIESTRO****TRABAJOS REALIZADOS****REPARADORES****HORARIO ENTRADA****HORARIO SALIDA****MAQUINARIA EMPLEADA Y TIEMPO****FALTA ALGUN GREMIO POR ATENDER??****GREMIO TERMINADO****FIRMA
REPARADOR****CONFORME CLIENTE**

SI	NO		
EXPEDIENTE TERMINADO POR COMPLETO			
SI	NO		
		DNI:	