## PARTE DE TRABAJO ALBAÑILERIA

N° ORDEN asdf

CIA	asdf		N° EXPEDIENTE	96526007			
			Nº POLIZA	asdf			
LOCALIDAD							
ASEGURADO		CITADO					
NOMBRE							
NIF/CIF							
DIRECCION							
TELEFONO							
PERJUDICADO		CITADO					
NOMBRE							
NIF/CIF							
DIRECCION							
TELEFONO							
OBSERVACIONES							
ORIGEN DEL SINIESTRO							

TRABAJOS REALIZADOS								
REPARADO	RES:							
HORARIO ENTRADA:		но		HORARIO	HORARIO SALIDA			
MAQUINARIA EMPLEADA Y TIEMPO								
FALTA ALGUN GREMIO POR ATENDER??								
GREMIO TERMINADO			RMA RADOR	CONFORME CLIENTE				
SI	N	O						
			_		$\overline{}$			
EXPEDIENTE TERMINADO POR COMP		COMPLETO			/			
SI	N(	9			DNI:			