

PARTE DE TRABAJO GENÉRICO

Nº ORDEN

CIA

Nº EXPEDIENTE

Nº POLIZA

LOCALIDAD

ASEGURADO

CITADO

NOMBRE

NIF/CIF

DIRECCION

TELEFONO

PERJUDICADO

CITADO

NOMBRE

NIF/CIF

DIRECCION

TELEFONO

OBSERVACIONES

ORIGEN DEL SINIESTRO

TRABAJOS REALIZADOS			
REPARADORES			KM
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:	