	PARTE DE TRABAJO CI	ERRAJERIA		Nº ORDEN		
CIA			N° EXPEDIENTE N° POLIZA			
LOCALIDAD			IV I OLIZA			
ASEGURADO		CITADO				
NOMBRE						
NIF/CIF						
DIRECCION						
TELEFONO						
OBSERVACIONES						
ORIGEN DEL SINIESTRO						
	TPARA IOCI		20			
DEDARADO	TRABAJOS F	(EALIZAD))5			
HORARIO ENTRADA			HORARIO SALIDA			
MAQUINARIA E	MAQUINARIA EMPLEADA Y TIEMPO					
FALTA ALGUN GREMIO POR ATENDER??						

GREMIO TERMINADO		FIRMA REPARADOR	CONFORME CLIENTE
SI	NO		
EXPEDIENTE TERMINADO POR COMPLETO			
SI	NO		
			DNI: