PARTE DE TRABAJO GENÉRICO

N° ORDEN

CIA				N° EXPEDIENTE N° POLIZA				
LOCALIDAD								
ASEGURADO			CITADO					
NOMBRE								
NIF/CIF								
DIRECCION								
TELEFONO								
PERJUDICADO			CITADO					
NOMBRE								
NIF/CIF								
DIRECCION								
TELEFONO								
OBSERVACIONES								
	(DRIGEN DEL	SINIESTR	0				

	T	RABAJOS R	EALIZADO	OS		
REPARADO				KM		
HORARIO ENTRADA				HORARI	O SALIDA	
MAQUINARIA E	MPLEADA Y	ГІЕМРО				
FALTA ALGUN GRE	MIO POR ATI	ENDER??				
GREMIO TERMINADO			RMA RADOR	CONFORME CLIENTE		
SI	NO)				
EXPEDIENTE TERM	INADO POR O	COMPLETO				
SI	NO)				
					DNI:	