## PARTE DE TRABAJO PINTURA CIA N° EXPEDIENTE Nº POLIZA **LOCALIDAD ASEGURADO CITADO** NOMBRE NIF/CIF DIRECCION TELEFONO **CITADO** PERJUDICADO NOMBRE NIF/CIF DIRECCION TELEFONO **OBSERVACIONES**

## ORIGEN DEL SINIESTRO

TRABAJOS REALIZADOS						
REPARADORES:						
HORARIO ENTRADA:			HORARIO		SALIDA	
MAQUINARIA EN						
FALTA ALGUN GREMIO POR ATENDER??						
GREMIO TERMINADO				RMA RADOR	CONFORM	ME CLIENTE
SI	NO	)				
EXPEDIENTE TERMINADO POR COMPLETO						
SI	NO	)				
					DNI:	