	PARTE DE TRABAJ	O PARQUET		N° ORDEN		
CIA			N° EXPEDIENTE N° POLIZA			
LOCALIDAD						
ASEGURADO		CITADO				
NOMBRE						
NIF/CIF						
DIRECCION						
TELEFONO						
OBSERVACIONES						
ORIGEN DEL SINIESTRO						
	TRABAIO	C DEAL 17AD	1 6			
TRABAJOS REALIZADOS REPARADORES						
HORARIO EN			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: