

Edificio:

Fecha de Servicio:

Tipo de Servicio:

## ORDEN DE SERVICIO

Hora de Ingreso:
Hora de Salida:
Numero de Boleta:
Encargado del Edifico
Nombre:
Numero de Carnet:
Firma del Cliente
Firma del Técnico
En caso de requerir mayo información de nuestro servi solicitar a:
ivc@ivcholivia.com

08/05/2019

MULTIPARTES CHUCHIO

Inspeccion

10:00

10:00 10:30

2019555759

nomnbre ci

ci

io,