

CONTROL DOCUMENTARIO

Transmittal

u

	SI	G AND							
Para	:	Anddes Asociados			Tr N°:	dsaffbcxvxbc-001			
Area	:	sdfgbv			Proyecto:	1			
Aten	ención: sadfgb				Referencia:	¿de que estamos h	ablando?		
Enví	Envío: E-MAIL		X Físico	Codigo:	¿Codigo de que? Fecha:		25-08-201	5	
N°	(Codigo	Rev.		Titulo o Desc	cripción		Tipo	Cantidad
N° 1	dsfgbnbv	Codigo	Rev.	xdvbfcbdfbbc	Titulo o Desc	cripción		Tipo Documento	Cantidad
		Codigo		xdvbfcbdfbbc	Titulo o Desc	cripción			Cantidad
		Codigo		xdvbfcbdfbbc	Titulo o Desc	pripción			Cantidad
		Codigo		xdvbfcbdfbbc	Titulo o Desc	cripción			Cantidad

Observación:		I	1		
Tipo de Envío:	Tipo de Envío:				
Documento para Revisión y Apro	obación AP Apro	AP Aprobado			

Observación:					
Γipo de Envío:	Tipo de Envío:				
Documento para Revisión y Aprobación B Documento para Información C Documento Final	AP Aprobado AC Aprobado con Comentarios NA No Aprobado, Corregir y Emitir Nuevamente				
Recibido por:	De:				
Fecha:					
irm a.	Firma				