

## FECHA LLEGADA 2020-05-12 16:22:13 FOLIO N° 4 FECHA RETIRO 2020-05-12 16:22:13 FECHA RETIRO Cod. 2

IDENTIFICACION CLIENTE								
EMPRESA: McDonald			LOCAL: Local 1					
DIRECCION: Heroes de la concepcion 2492			CIUDAD: Iquique					
TIPO DE ORDEN: N	IANTENCION							
IDENTIFICACIO	N DE PROBI	LEMAS						
EQUIPO INTERVENIDO :				MODELO:	N° SERIE:			
PROBLEMA: INTERVENCION DE TERCEROS								
TRABAJO REALIZADO:								
PARAMETROS/MEDICIONES/NIVELES BT°			MATERIALES					
TEMPERATURA	PRESIONES	REFRIGERANTE	#	DETALLE				
CUMPLE	ALTA:							
	BAJA:							
REFRIGERANTE:								
ACEITE:								
OBSERVACIONES:								

Tecnico a Prueba