

INFORME OPERACIONAL

SOP/WI DE ORIGEN: SOP-OP-01-A ID FORMA: FRM-OP-09-B Proyecto: RICOH Fecha de Visita: sdfsdfsdfsf Nombre Cliente: sdfsdf **Hora Comienzo Inspección:** Hora que Terminó Inspección: Propósito de la Visita: sdfsdfsf **Asuntos Expuestos por Clientes: Necesidades del Proyecto: Oportunidades de Crecimiento en el Proyecto: Comentarios:**

1 DE 1

Firma del Cliente

Firma Gerente Regional