

## ORDEN DE ENTRADA y SALIDA Nro.\_\_\_\_\_\_ CENTRO CULTURAL KIRCHNER – ACCESO BOUCHARD

| Apellido y I   | Nombre:                   | DNI:          |                    |  |
|--|---------------------------|---------------|--------------------|--|
| Oficina / Empresa:   |                           | T.E:          |                    |  |
| Destino:   |                           | Motivo:       |                    |  |
| Oficina:   | Interno:                  | Fecha y Hora: |                    |  |
| Cantidad<br>Ingreso  | Descripción y N° de Serie |               | Cantidad<br>Salida |  |
|  |                           |               |                    |  |
|  |                           |               |                    |  |
|  |                           |               |                    |  |
|  |                           |               |                    |  |
|  |                           |               |                    |  |
|  |                           |               |                    |  |
|  |                           |               |                    |  |
|  |                           |               |                    |  |
|  |                           |               |                    |  |
|  |                           |               |                    |  |
|  |                           |               |                    |  |
|  |                           |               |                    |  |
|  |                           |               |                    |  |
|  |                           |               |                    |  |
|  |                           |               |                    |  |
|  |                           |               |                    |  |
|  |                           |               |                    |  |
|  |                           |               |                    |  |
| Observac   | ciones:                   |               |                    |  |
| IMPORTANTE: SIN LA AUTORIZACIÓN DEL ENCARGADO O RESPONSABLE DEL SECTOR NO PODRÁ INGRESAR NINGÚN MATERIAL |                           |               |                    |  |
|  |                           |               |                    |  |

| Responsable de Producción  | Responsable de Seguridad   | Responsable de Control de Acceso |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| Apellido y Nombre:<br>DNI: | Apellido y Nombre:<br>DNI: | Apellido y Nombre:<br>DNI:       |
| Firma Ingreso              | Firma Ingreso              | Firma Ingreso                    |
| Apellido y Nombre:<br>DNI: | Apellido y Nombre:<br>DNI: | Apellido y Nombre:<br>DNI:       |
| Firma Egreso               | Firma Egreso               | Firma Egreso                     |