



REPORTE DE AVERIAS

FORM.069.00
Fecha de Vigencia: 01-09-2008

Nro.:00000000

Fecha: / / Nro Interno: Chofer: Leg.: Hora:

O.T. Taller ☐ O.T Elect. ☐ O.T. Carroceria ☐

Problema Observado:

Firma:

Reporte de Averia Nro 00000

O.T. Taller ☐ O.T Elect. ☐ O.T. Carroceria ☐

Problema Observado:

Recibido por:

Fecha: / / Hora: Firma: