



F.UDOM.CB.RP.1.3.

REPORTE DE TRABAJO

N° 000000

DATOS GENERALES

Usuario: Código ID:
 Dirección: Código Ubicación.:
 Fecha: de de 20.....

TRABAJO SOLICITADO Y/O REQUERIDO

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Calibración Computador de Flujo | <input type="checkbox"/> Inspección de Camara | <input type="checkbox"/> Verificación de Lectura Exacta |
| <input type="checkbox"/> Calibración de Corrector de Flujo | <input type="checkbox"/> Inspección de Válvulas | <input type="checkbox"/> Habilitación de Red |
| <input type="checkbox"/> Mantenimiento de City Gate | <input type="checkbox"/> Detección de Línea | <input type="checkbox"/> Habilitación de City Gate |
| <input type="checkbox"/> Inspección Instalacion Interna | <input type="checkbox"/> Mantenimiento de EDR | <input type="checkbox"/> Habilitación de EDR |
| <input type="checkbox"/> Inspección PRM | <input type="checkbox"/> Seteo de Presiones | <input type="checkbox"/> Habilitación de PRM |
| <input type="checkbox"/> Interconexión de Red Primaria | <input type="checkbox"/> Otros: | |

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OBSERVACIONES

.....

.....

.....

Responsable por el trabajo efectuado:

Conformidad por el trabajo efectuado:

Firma:

Firma:

Nombre:

Nombre:

C.I.: Telefono.:

