



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.: .....

