

PARTE DE TRABAJO

Empresa · teléfono · correo: _____

Nº _____
Orden de trabajo _____

CLIENTE			FECHA	
DIRECCIÓN DE LA INTERVENCIÓN			TÉCNICO	
EQUIPO (TIPO, MARCA, MODELO)			Nº DE SERIE O INVENTARIO	
LLEGADA	SALIDA	HORAS	TIPO (MARCA UNO)	
☐ Correctivo ☐ Preventivo ☐ Instalación				

AVERÍA COMUNICADA POR EL CLIENTE

TRABAJO REALIZADO

MATERIAL USADO

Referencia	Descripción	Cantidad

GAS REFRIGERANTE (TIPO)	KG AÑADIDOS / RECUPERADOS

ESTADO (MARCA UNO)

☐ Resuelto ☐ Pendiente de pieza ☐ Pendiente de presupuesto ☐ Otro: _____

MOTIVO SI QUEDA PENDIENTE

FIRMA DEL TÉCNICO	CONFORME DEL CLIENTE (NOMBRE Y FIRMA)