

FORMULARIO DE CONTROL DE DAÑOS

DATOS DEL REPORTE

Nº

FECHA DEL REPORTE:	
NOMBRE DEL USUARIO QUE REPORTA EL DAÑO:	
BARRIO	
SECTOR	
CALLE	
TELEFONO	
AGUA	
ALCANTARILLADO	

DESCRIPCIÓN DEL REPORTE

ROTURA DE MANGUERA

DATOS DE LA EJECUCIÓN

ENTREGADO A:	
FECHA:	RECEPCIÓN
HORA:	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

PERSONAS QUE PARTICIPARON

RECOMENDACIÓN

NOMBRE:.....

VISTO BUENO DE LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO

FECHA RECEPCIÓN SECRETARIA