|  |
| --- |
| **MANTENIMIENTO - INTERVENCION A INSTALACION** |
| 1. ***DATOS GENERALES***
 |
| FECHA DE LA INTERVENCION:  |  |
| NOMBRE DE LA OFICINA QUE OPERA EN EL INMUEBLE |  |
|  DIRECCIÓN DEL INMUEBLE O SEDE: |  |
|  HORA: |  |
| ENCARGADO: |  |
| NUMERO DE CELULAR: |  |
| CORREO: |  |
| 1. ***OBSERVACIONES***
 |
|  **ACTIVIDADES A REALIZAR:**

|  |
| --- |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

**MATERIALES A UTILIZAR PARA LA INTERVENCION:**

|  |
| --- |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

**OBSERVACIONES:**

|  |
| --- |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

 |
| ***REGISTRO FOTOGRAFICO*** |
| **ANTES:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**DURANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**DESPUES:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**PERSONAL DE MANTENIMIENTO QUE HACE INTERVENCION**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** | **FIRMA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |
|  | **NOMBRE** | **FIRMA** | **FECHA** |
| **FIRMA FUNCIONARIO REPONSABLE DE INSTALACION** |  |  |  |
| **FIRMA DE QUIEN SUPERVISA LA INTERVENCION** |  |  |  |