Organismo Operador Paramunicipal Descentralizado de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento de las Autoridades del Ayuntamiento de Ciudad Fernández, S.L.P.
TEPONAHUAZTLE No. 235, FRACCIONAMIENTO LOMA BONITA correo:oosapafdz@gmail.com
TEL (487) 87-1 43 80, CIUDAD FERNANDEZ, S.L.P. C.P. 79650. pagina:www.oosapafdz.gob.mx

SALIDA DE ALMACEN

FOLIO:

No. CONTRATO:	1285	**LECTURA**		**FECHA DE REPORTE**	
No. MEDIDOR:	121263700			**FECHA DE TRABAJO**	
UBICACIÓN/ESTADO DE MEDIDOR:					

NOMBRE:			**PERSONAL EMPLEADO**
DOMICILIO:			
UBICACIÓN:			

MATERIAL DE TRABAJO	UNIDAD	SOLICITADO	DEVOLUCION	CANT. NETA	P.U	IMPORTE
					TOTAL	

ORDEN DE TRABAJO

FOLIO:

REPORTO:	
TIPO DE TRABAJO:	CAMBIO DE MEDIDOR

OBSERVACIONES	REPORTE DE ACTIVIDADES

CANTIDAD	DESCRIPCION MATERIAL RETIRADO	ENTREGADO A		FIRMA DE RECEPCION DE MATERIAL
		USUARIO		
		ALMACEN		

HORA DE INICIO: _____ **HORA DE TERMINO:** _____ **TIEMPO TOTAL:** _____

AUTORIZO	TRABAJADOR	ALMACENISTA	FIRMA DE CONFORMIDAD DEL USUARIO