ORGANISMO OPERADOR PARAMUNICIPAL AGUA P.A.Y SANEAMIENTO AUT.AYUN.RIOVERDE, S.L.P.

ORDEN DE TRABAJO

CAMBIO DE MEDIDOR

INMUEBLE: DERIVADA: TOMA: 1

FECHA DE EMISION:

FECHA DE IMPRESION:

NO.ORDEN:

USUARIO:

DOMICILIO: NO.

RIO VERDE REGION 3 INTERIOR BIS

SALDO TOTAL:

LOCALIZACION:

SOLICITA

ESPECIFICACION:

TARIFA: MEDIDOR: MES: _

COMENTARIO: RUTA: RUTA RUTA:

FECHA **HORA INICIO** **HORA TERMINACION** **TIEMPO TOTAL**

DATOS DE EJECUCION

MATERIALES:	UNIDAD:	CANT. OTORGAR	CANT.DEVUELTA	NETO APLICADO

OBSERVACIONES:

AUTORIZO **TRABAJADOR** **ALMACENISTA**