Dapast
Dirección de Agua Potable

Requisición de Trabajo

No. **RUT-15**

Departamento y/o persona que lo solicita	Fecha de elaboración
Documentación adjunta (no. de solicitud)	**Hora de recepción**
	01:48 pm

REUBICACION DE TOMA

Datos del cliente

Nombre y/o razón social	Contrato	Número de medidor
Domicilio (calle, número interior y número exterior)	**Teléfono**	**Prioridad requerida**
Colonia y/o comunidad	**Fecha de entrega**	**Prioridad asignada**

Datos de material utilizado

Crecimiento ☐ Ampliación ☐ Agente externo ☐

Código	Cantidad	Unidad	Devolución	Descripción	Precio unitario	Importe
					TOTAL	

Observaciones

Para devolución de material jefe de almacén (nombre y firma)	Fecha de salida almacén	Fecha de ejecución	Fecha límite

Vo.Bo. Padrón de usuarios y/o Gerencia comercial (nombre y firma)	Vo.Bo. Conexión a usuarios (nombre y firma)	Vo.Bo. Mesa de control (nombre y firma)

Llénese en caso de salida de material extra de almacén

Código	Cantidad	Unidad	Devolución	Descripción	Precio unitario	Importe
					TOTAL	

Nombre y forma de autorización para material extra	Persona que ejecuto el trabajo (nombre y forma)

Vo.Bo. Supervisión (nombre y firma)
Vo.Bo. Jefatura Conexión a usuarios (nombre y firma)

Vo.Bo. Padrón de usuarios	Fecha
Nivel de satisfacción	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Trabajo realizado y observaciones

Descripción de la mano de obra

No. Control	Especialidad	Hrs. normales	Hrs. extras
	TOTALES		

Mano de Obra	$
Material	$
Otros	$
TOTAL	$