

 <p>FREMAP <small>Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 61</small></p>	<p>PARTE DE TRABAJO DIARIO</p> <p>COMPLEJO FREMAP MAJADAHONDA</p>	<p>FREMAP SERVICIO DE MTO</p>
<p>FECHA:</p> <p>OPERARIO:</p> <p>TURNO:</p>		

REPORTE DE LA ACTIVIDAD:				
FECHA	DESCRIPCION TRABAJOS	HORA INCIO	HORA FIN	Nº OT

MATERIALES:				
FECHA	ARTICULO	DENOMINACION	CANTIDAD	Nº OT

OBSERVACIONES:

FIRMA SOLICITANTE	FIRMA TÉCNICO	FIRMA JEFE MANTENIMIENTO