

# MEDIDAS DE DEPOSITOS DE GASOLEO EN LITROS

Año: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_

<b>SEMANA</b>  COMPROBADO POR(DIA/HORA/OPERARIO):	<b>EDIFICIO HOSPITAL</b>				
	DEPOSITO 25.000 l	DEPOSITO Nº1	cm	LITROS	FECHA
	DEPOSITO 25.000 l	DEPOSITO Nº2	cm	LITROS	FECHA
	<b>EDIFICIO TALLERES(SERVICIO RESIDENCIA)</b>				
	DEPOSITO 15.000 l	DEPOSITO Nº1	cm	LITROS	FECHA
	DEPOSITO 15.000 l	DEPOSITO Nº2	cm	LITROS	FECHA
<b>SEMANA</b>  COMPROBADO POR(DIA/HORA/OPERARIO):	<b>EDIFICIO HOSPITAL</b>				
	DEPOSITO 25.000 l	DEPOSITO Nº1	cm	LITROS	FECHA
	DEPOSITO 25.000 l	DEPOSITO Nº2	cm	LITROS	FECHA
	<b>EDIFICIO TALLERES(SERVICIO RESIDENCIA)</b>				
	DEPOSITO 15.000 l	DEPOSITO Nº1	cm	LITROS	FECHA
	DEPOSITO 15.000 l	DEPOSITO Nº2	cm	LITROS	FECHA
<b>SEMANA</b>  COMPROBADO POR(DIA/HORA/OPERARIO):	<b>EDIFICIO HOSPITAL</b>				
	DEPOSITO 25.000 l	DEPOSITO Nº1	cm	LITROS	FECHA
	DEPOSITO 25.000 l	DEPOSITO Nº2	cm	LITROS	FECHA
	<b>EDIFICIO TALLERES(SERVICIO RESIDENCIA)</b>				
	DEPOSITO 15.000 l	DEPOSITO Nº1	cm	LITROS	FECHA
	DEPOSITO 15.000 l	DEPOSITO Nº2	cm	LITROS	FECHA
<b>SEMANA</b>  COMPROBADO POR(DIA/HORA/OPERARIO):	<b>EDIFICIO HOSPITAL</b>				
	DEPOSITO 25.000 l	DEPOSITO Nº1	cm	LITROS	FECHA
	DEPOSITO 25.000 l	DEPOSITO Nº2	cm	LITROS	FECHA
	<b>EDIFICIO TALLERES(SERVICIO RESIDENCIA)</b>				
	DEPOSITO 15.000 l	DEPOSITO Nº1	cm	LITROS	FECHA
	DEPOSITO 15.000 l	DEPOSITO Nº2	cm	LITROS	FECHA
<b>SEMANA</b>  COMPROBADO POR(DIA/HORA/OPERARIO):	<b>EDIFICIO HOSPITAL</b>				
	DEPOSITO 25.000 l	DEPOSITO Nº1	cm	LITROS	FECHA
	DEPOSITO 25.000 l	DEPOSITO Nº2	cm	LITROS	FECHA
	<b>EDIFICIO TALLERES(SERVICIO RESIDENCIA)</b>				
	DEPOSITO 15.000 l	DEPOSITO Nº1	cm	LITROS	FECHA
	DEPOSITO 15.000 l	DEPOSITO Nº2	cm	LITROS	FECHA

OBSERVACIONES: