

DEPARTAMENTO DE OPERACIONES

SERVICIO DE ELECTRICIDAD

Ped estal	TOMA	SIGLAS MODULO	NUMERO MODULO	NOMBRE AGENCIA	CONECTO		DESCONECTO		RECONECTO		DESCONECTO		NUMERO BOLETA DE :			S/R P	FIRMA/FICHA E.N.P.		
					FECHA	HORA	FECHA	HORA	FECHA	HORA	FECHA	HORA	ENTRADA	SALIDA	TRASLAD O				

S/R = SOBRE RUEDAS P = PISO

ENTREGUE: _____

RECIBI: _____