



SOLICITUD DE ASISTENCIA TÉCNICA DE MANTENIMIENTO

POR AVERÍA O DEFICIENCIA OBSERVADA EN UNA UNIDAD PATRIMONIAL DEL INVIED

A CUMPLIMENTAR POR EL SOLICITANTE

DATOS DEL SOLICITANTE:

<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE DE USUARIOS	<input type="checkbox"/> USUARIO TITULAR	<input type="checkbox"/> ORDENANZA INVIED	<input type="checkbox"/> TÉCNICO DEL ÁREA DE ATENCIÓN CIUDADANO / ÁREA DE PATRIMONIO
APELLIDOS Y NOMBRE		D.N.I./N.I.F.	TELÉFONO DOMICILIO
DIRECCIÓN		TELÉFONO AVISOS	
INDICACIONES PARA PRESTAR LA ASISTENCIA			

DATOS DE LA UNIDAD PATRIMONIAL Y DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA

<input type="checkbox"/> VIVIENDA	<input type="checkbox"/> GARAJE	<input type="checkbox"/> LOCAL	<input type="checkbox"/> ELEMENTO COMÚN DE LA FINCA			
DIRECCIÓN (AVDA., CALLE, PLAZA)		PORTAL	ESCALERA	PISO	LETRA	LOCALIDAD
BREVE DESCRPCIÓN DE LA AVERÍA O DEFICIENCIA OBSERVADA (<i>curse una solicitud por avería o deficiencia</i>)						

En, a de de

Firma

SR. JEFE DEL ÁREA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO DEL INSTITUTO/
GESTOR DEL ÁREA DE PATRIMONIO DE

Fdo.:

A CUMPLIMENTAR POR EL ÁREA DE ATENCIÓN AL CIUDADNO DEL INSTITUTO / ÁREA DE PATRIMONIO

ORDEN DE ACTUACIÓN Nº

INCLUIDA EN CONTRATO DE MANTENIMIENTO		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> ORDINARIO	<input type="checkbox"/> URGENTE	A EJECUTAR POR:	
DEBERÁ INSPECCIONAR Y		EL JEFE DE MANTENIMIENTO O, EN SU CASO, EL JEFE DEL ÁREA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO/ GESTOR DEL ÁREA DE PATRIMONIO,	
<input type="checkbox"/> REPARAR	<input type="checkbox"/> INFORMAR	<input type="checkbox"/> PRESUPUESTAR	
<input type="checkbox"/> ALBAÑILERÍA	<input type="checkbox"/> CUBIERTAS	<input type="checkbox"/> FONTANERÍA	
<input type="checkbox"/> CALEFACCIÓN	<input type="checkbox"/> DESRATIZACIÓN	<input type="checkbox"/> LIMPIEZA VIALES	
<input type="checkbox"/> CARPINTERÍA	<input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD	<input type="checkbox"/> JARDINERÍA	
<input type="checkbox"/> CERRAJERÍA	<input type="checkbox"/> FACHADAS	<input type="checkbox"/> OTROS.....	
			FECHA

CÓDIGO DE U.P. Nº

SELLO, FECHA Y NÚMERO DE REGISTRO

ASISTENCIA SOLICITADA

--

RECIBÍ LA EMPRESA

FECHA Y FIRMA

EJECUCIÓN DE LA ORDEN

ACTUACIÓN	OBSERVACIONES Y FIRMA DEL QUE LA REALIZA	FECHA Y FIRMA CONFORME DEL QUE RECIBE LA ASITENCIA
<input type="checkbox"/> INSPECCIÓN		
<input type="checkbox"/> REPARACIÓN DE CHOQUE		
FINALIZACIÓN DE LA ASISTENCIA UNA VEZ RESTITUÍDO EL ESTADO ANTERIOR DE LA AVERÍA		

RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA

	FECHA Y FIRMA
--	---------------