# TBLC-OC/1

## Orden de compra para servicios de bobinado del taller Barrio La Cruz.

**Srs.**

**Taller B. La Cruz.|**

Favor proceder al rebobinado del motor o a reparar el equipo que tiene las siguientes características:

1) Marca: _____.
2) Potencia: _____.
3) Nº de Serie: _____.
4) Nº de activo de la empresa: _____.
5) Descripción del servicio:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Fecha:

Nombre de la Empresa: _____.

Responsable de la solicitud.

Nombre completo con los 2 apellidos:

_____.

Firma:_____

Cedula:_____