FORMULARIO Nº 229

FISCALIZACION DE MANTENIMIENTOS Y REPARACIONES

EQUIPOS DE TRANSPORTE

1. AMBITO DE REALIZACION DEL SERVICIO					
NOMBRE DEL FUNCIONARIO RECEPTOR DEL SERVICIO:	Mauro Zarocho	CARGO: Sub-oficial	DIA 31	MES 10	AÑO 2023
JUZGADO / SECCION:	Servicios Generales	OFICINA: Costa	INTERNO: ----------		

2. INFORMACION GENERAL DEL SOPORTE		
INVENTARIO DEL EQUIPO (Código Patrimonial)	UBICACIÓN DEL EQUIPO	
Propio	Pilar Ñeembucú	

Indique el motivo de su solicitud marcando con una (x) alguna/s de las opciones.

ASISTENCIA TÉCNICA Indique los problemas que presente el equipo:	**REVISIÓN Y/O MANTENIMIENTO** Indique los equipos con problemas:	**TRABAJOS REALIZADOS** Descripción de Trabajos realizados para solución del problema:
☐ Mantenimiento Preventivo	☐ Camioneta Toyota Hilux MOD. 2000	☒ Mano de obra por cambio de juego de pastilla de freno delantero 1
☒ Mantenimiento Reparador	☐ Camioneta Toyota LC Prado	☒ Juego de pastilla de freno delantero 1
☐ Otros (describir el problema)	☐ Camioneta Toyota Hilux MOD. 2014	☒ Mano de obra por cambio de zapata de freno de mano 1
	☐ Camioneta Nissan Patrol	☒ Zapata de freno de mano 1
	☐ Camioneta Nissan Frontier	
	☐ Minibús Hyundai H1	
	☐ Camioneta Santa Fe	
	☒ Camioneta Toyota Hilux MOD. 2020	

OBSERVACIONES *(Información adicional, breve detalle de las anomalías, aclaración de otros problemas o lista de otros programas)*

Representante de la Empresa Proveedora del Servicio	Funcionario Fiscalizador de los Trabajos	Funcionario Ámbito Solicitante
FIRMA	**FIRMA**	**FIRMA**
Taller Mecánico CENTRO MOTOR De Hernán I. Brítez **Aclaración**	Mauro Zarocho **Aclaración**	**Aclaración**