ORDRE DE TREBALL

CODI

CLIENT _____ A L'ATENCIÓ DE _____

PROJECTE _____

ASSUMPTE _____

UBICACIÓ DOCUMENT _____

B: G: K: P: W: Z:

DATA COMANDA _____

PRIORITAT

- ☐ IMMEDIAT
- ☐ MOLT URGENT
- ☐ URGENT
- ☐ NORMAL

DATA ENTREGA _____

PLANTEJAMENT _____

FIRMA

MURAY & ASSTS.S.L.

TEL 0034 93 804 92 79
FAX 0034 93 806 60 68
www.muray-assts.com

C/ NOU Nº 15 3r 2a
08700 IGUALADA
BARCELONA