|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Para |  | Enviar a |  | El número siguiente debe aparecer en toda la correspondencia relacionada, documentos de transporte y facturas: |
| W.O. NUMBER:  |
|  |
| Fecha del pedido de trabajo | Solicitado por | departamento | factura nº | Términos |
|  |  |  |  |  |
|  |
| estado | Descripción | Horas | tasa | importe |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Subtotal |  |
|  | Envíe dos copias del pedido de trabajo.Realice este pedido de acuerdo con los precios, términos y especificaciones enumeradas anteriormente.Envíe toda la correspondencia a:Teléfono   Fax  |  | Impuesto ventas |  |
| Envío y administración |  |
| Otros |  |
| TOTAL |  |
|  |  |
|  | Autorizado por | Fecha |