

PARTE DE TRABAJO

DATOS PROVEEDOR	DATOS EXPEDIENTE
PROVEEDOR:	NOMBRE:
CIF:	APELLIDOS:
NOMBRE DEL OPERARIO:	DIRECCIÓN:
FECHA VISITA: _____ / _____ / _____	LOCALIDAD:
HORA DE ENTRADA: _____ HORA SALIDA: _____	ASEGURADO <input type="checkbox"/> PERJUDICADO <input type="checkbox"/>

GREMIO QUE INTERVIENE	EXPEDIENTE Nº
-----------------------	---------------

FONTANERO ALBAÑIL PINTOR CARPINTERO PARQUETISTA ELECTRICISTA CERRAJERO PERSIANERO
 CRISTALERO ANTENISTA SERVICIO TÉCNICO OTROS _____

DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS REALIZADOS

Trabajos realizados en asegurado Trabajos realizados en perjudicado

*Especificar piso y letra

¿Existen anomalías en la vivienda que afecten al trabajo del operario? SÍ NO

Descripción

DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS PENDIENTES

En vivienda asegurada En vivienda perjudicada

*Especificar piso y letra

Relación que guarda con el asegurado o perjudicado: _____ Nombre y Apellidos: _____

Observaciones:

De conformidad al artículo 91.2.10º de la Ley 37/1992, de 28 de diciembre, del impuesto sobre el Valor Añadido, indique si la renovación/reparación realizada en su vivienda cumple con los siguientes requisitos:

- 1) Que como destinatario de la renovación y/o reparación de su vivienda, usted no actúa como empresario o profesional SÍ NO
- 2) Que utiliza la vivienda para uso particular SÍ NO
- 3) Que la construcción o rehabilitación de la vivienda donde se realizan las obras concluyó dos años antes del inicio de las presentes obras SÍ NO

SOLICITO que se remita a mi compañía aseguradora una copia de la factura que detalla las obras y servicios que he requerido y de los que he sido destinatario/a, para que se encargue de abonar su importe por mi cuenta.

Observaciones:

Con la firma del presente documento, doy mi conformidad a la totalidad de los datos que en él se recogen:

FIRMA:

DNI:

FIRMA DEL OPERARIO: