



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN  
12812817354589

FIRMADO POR:



## FORMATO DE REPORTE DE AVERIAS O FUGAS DE SERVICIOS AGUA E HIGIENICOS

### F.-07-OA

FECHA DEL REGISTRO: MES DE MAYO

AREA: OA-SERVICIOS GENERALES

RESPONSABLE: JOSE LUIS ANICAMA ROJAS

FUE REPORTADO AL MINAM: SI

N°	ÁREA O DIRECCIÓN	PISO	CONDICIÓN DE LA FUGA/AVERIA	INCIDENTE REPETITIVO SI/NO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	FECHA
01	-	-	-	-	-	-

OBSERVACIONES: Debido a la pandemia no se realizaron trabajos en la Sede del SENACE

