

	<b>HOJA DE INCIDENCIAS</b>
--	----------------------------

**HOJA DE INCIDENCIAS**

FECHA DE LA INCIDENCIA:

HORA DE LA INCIDENCIA:

TRAYECTO REALIZADO:

NOMBRE Y TELEFONO DEL LLAMANTE:

CONDUCTOR MATRICULA (SI LO/A CONOCE):

**Tipo de Incidencia**

- |                                  |   |  |
|----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> AVERIA  | <input type="checkbox"/> LIMPIEZA VEHICULO  | <input type="checkbox"/> TRATO CLIENTE |
| <input type="checkbox"/> HORARIO | <input type="checkbox"/> LIMPIEZA CONDUCTOR | <input type="checkbox"/> SEGURIDAD     |
| <input type="checkbox"/> OTROS   |   |  |

<b>Descripción de la Incidencia</b>
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

<b>Departamento:</b> <b>Responsable:</b> Fecha y firma:	<b>Dirección:</b> Fecha y firma:
---	-------------------------------------

Remita esta hoja cumplimentada al FAX