|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Visita:** |  |

|  |
| --- |
| **DESARROLLO**  |
|  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES** |
|  |

Para constancia se firma por los que en ella intervienen.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Funcionario / Contratista Responsable

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Atendió la Visita