SFA SteelFire ARMS	SFA SEGURIDAD Y PROTECCION SpA	Código: SOP-TEC Versión: 01
	FORMULARIO VISITA TECNICA	Visita. __ de 8

FECHA:	**DD**	**MM**	**AA**	**HORA:**	**Inicial:**	**OBRA:**
					Final:	

OBJETIVO DE LA VISITA:	
LUGAR/SECTOR:	
INGENIERO/TECNICO:	

OBJETIVO DE LA VISITA
OBSERVACIONES

Como constancia de la visita y acciones realizadas, firma el Sr/Sra _____, como responsable de la obra, en su calidad de _____(cargo).

_____ _____

Firma responsable de obra Firma Ingeniero / Técnico