

Fecha

Solicitud Puentes Grúa

Proyecto Nombre del solicitante

Dirección:

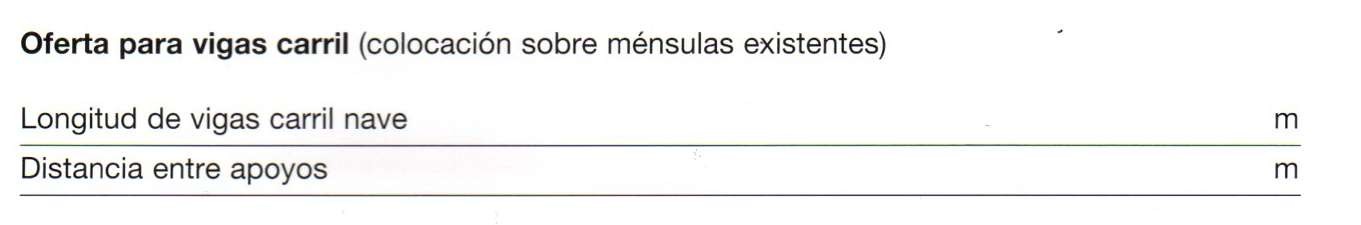
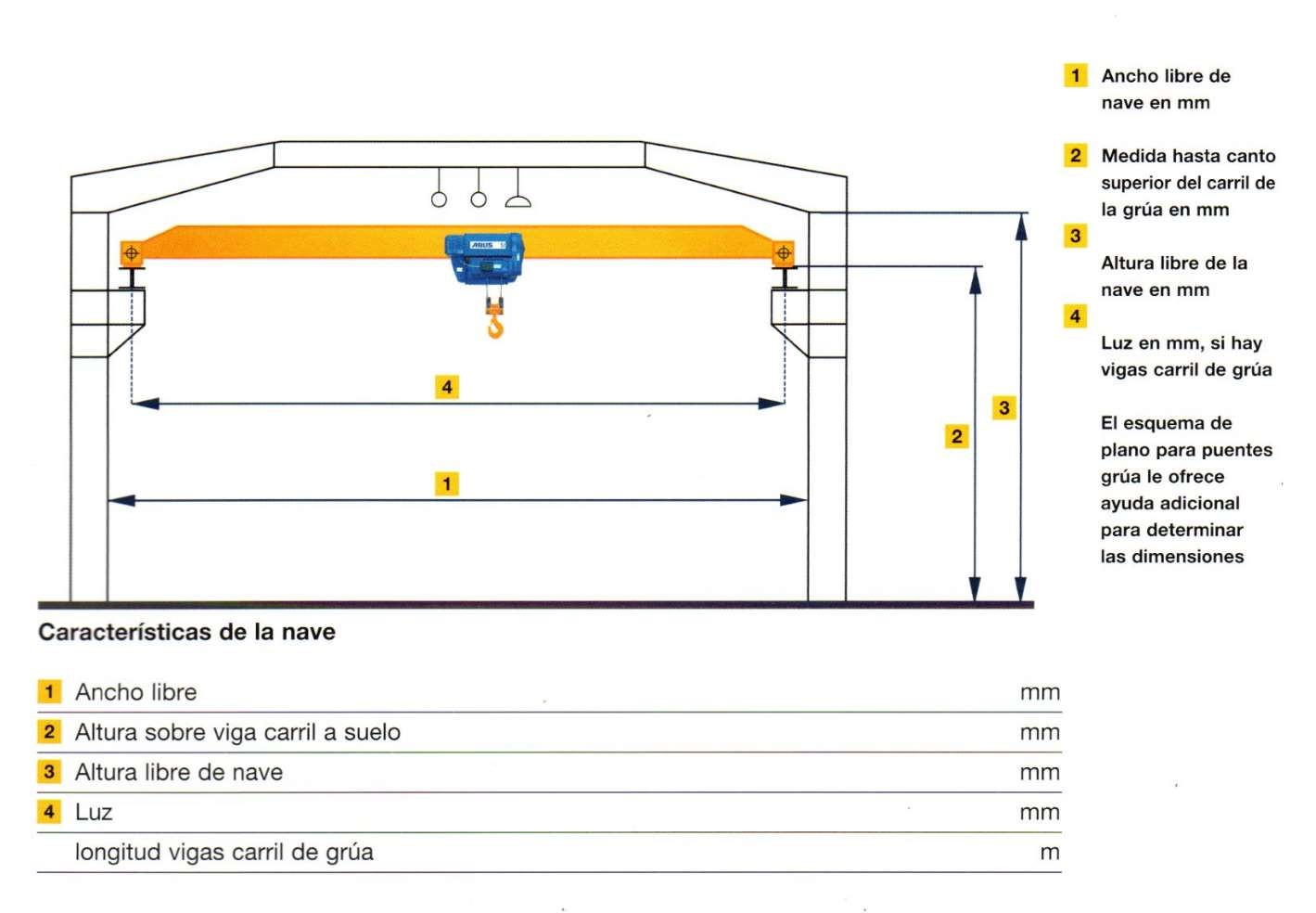
País Localidad Teléfono Celular: e-mail:

Carga de trabajo:

Alta

Media

Baja



Capacidad de Carga:

FIRMA Y SELLO