



ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

Servicio Departamental de Caminos Potosí



ACTA DE VISITA

DÍA	
FECHA	
HORAS	
LUGAR	

Se hizo presente el siguiente funcionario

NOMBRE	CARGO

Con el objetivo de realizar las siguientes Actividades

1	
2	
3	
4	
5	

RESULTADO OBTENIDO

CUMPLIDO

NO CUMPLIDO

Para constancia del presente documento se firma al pie del presente

PERSONA RECEPCIONISTA
DATOS, SELLO