Recepción - Artefactos De Baño

Proyecto	Nombre Proyecto	**Etapa**	
Piso		**Ciclo**	
Nº de Ciclo		**Tramo o Ejes**	
N° de Revisión		**Fecha y hora**	

Accesorios	**Cumple**	**No Cumple**	**N/A**		**Observaciones**
Jabonera					
Perchero					
Porta Rollo					

Lavamanos	**Cumple**	**No Cumple**	**N/A**		**Observaciones**
Rebalse					
Superficie					
Sifón					
Tapón					

Observaciones: _____