

**FORMULARIO DE GARANTÍA**

INFORME DE INSTALACIÓN DE AIRE ACONDICIONADO TIPO SPLIT.

| **CLIENTE** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| APELLIDO Y NOMBRE: | | DIRECCIÓN: | |
| DNI: | TEL: | | MAIL: |

| **INSTALACIÓN** | |
| --- | --- |
| MARCA DEL EQUIPO: | N° DE SERIE U.I:  N° DE SERIE U.E: |
| CAPACIDAD: | FECHA: |

| **GARANTÍA DE INSTALACIÓN** | |
| --- | --- |
| LA GARANTÍA SE REFIERE A LA INSTALACIÓN DEL EQUIPO, SÍ HUBIESE DESPERFECTO DE FÁBRICA, ÉL CLIENTE DEBERÁ LLAMAR A DICHA GARANTÍA. | |
| FECHA DE FINALIZACIÓN: | |
| INDICAR QUIEN DETERMINÓ CAPACIDAD DEL EQUIPO (Marcar con X)  CLIENTE: TÉCNICO: | |
| INDICAR NOVEDADES DE LA INSTALACIÓN: | |
| TÉCNICO: | N° DE MATRÍCULA: |