



SERVICIO POSTVENTA
DOCUMENTO DE ATENCION A CLIENTE

CLIENTE:	Nombre:	Tfno.	e-mail:			
Inmueble:	(Dirección postal actual)					
Tipo de Inmueble:	Vivienda	Garaje	Trastero	Z. comunes	Local	Nave

Descripción Incidencia:

Urgencia: (marcar con X)

Alta Media Baja

Fecha:

Hora:

Requisito de Seguridad: (A complementar por el responsable de seguridad)

Resolución: (A completar por el responsable del servicio postventa)

Fecha:	<input type="text"/>
Hora:	<input type="text"/>

FIRMA CLIENTE: