



Calidad y servicio que conforta

CLIMAS CONFORT SA DE CV

AVE. AGUASCALIENTES PTE 1206, COL LAS BRIAS, AGUASCALIENTES, AGS

TEL: 449-153-25-20, EMAIL: contacto@climasconfort.com

DATOS GENERALES DEL EQUIPO			Fecha de Solicitud:	
Modelo (Como se indica en la placa)	No. Serie (Como se indica en la placa)	No. Factura ó No. De Ctoización	Fecha de Factura (dd/mm/aaaa)	Fecha de Instalación (dd/mm/aaaa)
Descripción de la Falla: Nota.- En caso de reclamo de Compresor o Motor, mencione el modelo indicado en su respectiva placa de datos.				
Distribuidor o Contratista:				

DATOS DEL CLIENTE (donde se localiza el equipo)			
Nombre del Cliente Final:			
Dirección:			
Colonia	Ciudad	Estado	Código Postal
Persona quien genera el reporte:			
Persona Contacto:			
Teléfono(s) Persona Contacto:	Oficina (Incluir clave lada y Extensión)	Movil	Otro
e-mail Persona Contacto:			