

Colegio de Técnicos de Refrigeración y Aire Acondicionado de Puerto Rico



Informe: Reclamación de Cliente

Fecha: _____

Datos del Querellante

Nombre: _____

Dirección: _____

Email: _____ Teléfono: _____

¿Tiene querrela en DACO? Si No

Si tiene, Número de la querrela _____

Información de la persona que realizo el trabajo

Nombre: _____

¿Es técnico? Si No No se

Si es técnico, ¿Cuál es el número de licencia del técnico? _____

Teléfono: _____

Compañía: _____

Detalles de la situación

Marca del equipo que se le instalo _____

Firma del querellante: _____

Querrela recibida por: _____ **Fecha de recibida:** _____

De tener recibos, fotos y algún otro documento, favor de adjuntar.