

## POSTVENTA

Propietario: 0  
 Condominio: 0  
 N° Departamento: 0  
 Edificio: 0  
 Fecha Escritura: 0

N° Requerimiento :  
 Fecha Atención : 0  
 Hora Atención : 0 a 0  
 Estado

Quién registro				Quién atiende			
Nombre:	0	Apellidos:	0	Nombre:		Apellidos:	
Email:	0	Teléfono	0	Email:		Teléfono	
Relación:	PROPIETARIO	Fecha registro:		Relación:			

Notas:


Nivel Conformidad con el servicio entregado:

]Muy Conforme

]Conforme

]Disconforme

Atendido por \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_