

FORMULARIO UNICO DE RECLAMO DE GARANTIAS



Señor(a) _____
 Proyecto _____
 Residencia _____
 Disponibilidad del Cliente: _____

Fecha de Reclamo: _____ Telefono _____ Cel _____
 Fecha de Entrega de Casa: _____ Email _____

RECLAMO / AREA	TECHO 6 meses	CIELO RASO 6 meses	PAREDES / ALBAÑILERIA 12 meses	PLOMERIA 3 meses	ELECTRICIDAD 6 meses	PISOS / AZULEJOS 6 meses	CERRADURAS / MARCOS / PUERTAS 1 mes	OTROS
PORTAL								
SALA / COMEDOR								
RECAMARA PRINCIPAL								
BAÑO PRINCIPAL								
RECAMARA 2								
BAÑO 2								
RECAMARA 3								
COCINA								
LAVANDERIA								
TERRAZA								
GARAGE								

Este documento no implica que este reclamo haya sido aceptado ni aprobado, el mismo requiere de una inspección y validación del daño y vigencia de garantía,
 Nos estaremos comunicando con usted para la programación de las mismas
 Cualquier documentación enviada por email NO será valida para la atención de su reclamo
TODOS LOS RECLAMOS DEBERAN SER ENTREGADOS EN NUESTRAS OFICINAS DE PLAZA CONCORDIA (204), de lunes a viernes (8:00 am a 5:00 pm)

Personas Autorizadas para recepción de Reclamos:
 Geronima Miguez
 Esteban Cardens

Recibido por: _____
 Fecha: _____