VALIDACIÓN DE GARANTÍA

PROPIETARIO

NOMBRE: _____ APELLIDO: _____

DOMICILIO: _____ NÚMERO: _____

FRACCIONAMIENTO: _____ MUNICIPIO: _____

FECHA DE SOLICITUD: _____ / _____ / _____
DD MM AAAA

LOCALIZACIÓN DEL PROBLEMA

MARQUE CON UNA (X) EL TIPO DE GARANTÍA QUE SE REQUIERE:

ALBAÑILERIA - ACABADOS INSTALACIÓN ELÉCTRICA INSTALACIÓN HIDRAÚLICA INSTALACIÓN SANITARIA

PLANTA: BAJA ALTA ÁREA: _____

A CONTINUACIÓN DESCRIBA BREVEMENTE EL PROBLEMA QUE SE PRESENTA:

EL EL SIGUIENTE RECUADRO REALICE UN CROQUIS SIMPLE DEL ÁREA EN QUE SE PRESENTA EL PROBLEMA:

FRIMA

ENVIAR FORMATO AL CORREO: garantiasxalka@gmail.com Y ANEXAR REPORTE FOTOGRÁFICO DEL PROBLEMA QUE SE PRESENTA

UNA VEZ RECIBIDO TU FORMATO DE VALIDACIÓN DE GARANTÍA RECIBIRAS RESPUESTA EN UN LAPSO DE 48 HORAS (HÁBILES) INDICANDO EL DIA Y LA HORA EN QUE SE PRESENTARÁ EL PERSONAL CORRESPONDIENTE PARA HACER EFECTIVA LA GARANTÍA

GRUPO XALKA ESTA COMPROMETIDO CON TU SATISFACCION