

Firma



## FORMULARIO DE RECLAMO

Centro de Instalación: _		Operad	or: Fecha:
1. DATOS			2. DATOS DE LA CUENTA
Nombre:			Nombre:
Tipo de Documento:	Cédula Pasaporte	RUC	Cuenta:
# Documento:			3. DATOS DEL VEHÍCULO
Dirección:			Placa:
Teléfono:			Tag
Celular:			Marca
Correo:			Modelo:
Motivo:			Color
4. DESCRIPCIÓN DE C	ASO		