

Datos del Fabricante/Instalador:

*Nombre del Fabricante o Instalador de la puerta automática:

*Dirección: _____

*C.P.: _____ *Municipio: _____

*Provincia: _____ *País: _____

*Teléfono: _____

FAX: _____

email: _____

web: _____

*Campos Obligatorios

Datos del CLIENTE y lugar de instalación:

*Nombre/Razón Social:

*Dirección: _____

*C.P.: _____ *Municipio: _____

*Provincia: _____ *País: _____

*Teléfono: _____

FAX: _____

email: _____

web: _____

*Campos Obligatorios

Datos de la PUERTA AUTOMÁTICA:

*Nº de Serie: _____

*Tipo de puerta: _____

*Modelo de puerta: _____

*Fecha de Instalación: __/__/____

*Periodicidad del mantenimiento:

☐ Trimestral ☐ Cuatrimestral ☐ Semestral ☐ Anual ☐ Cada ____ meses.

Nº de Instalación: _____

*Campos Obligatorios

Firma y sello por parte del fabricante/instalador:

Firma del cliente:

Firmado por: _____

Firmado por: _____