



Formulario de Interés para Servicios de Climatización

¿Está interesado/a en recibir Servicios de Climatización? ☐ Sí ☐ No

Por favor complete la siguiente información si respondió "Sí".

INFORMACIÓN DE CONTACTO

- Nombre completo: _____
- Número de teléfono: _____
- Correo electrónico: _____
- Método de contacto preferido:
 - ☐ Teléfono
 - ☐ Correo electrónico
 - ☐ Mensaje de texto

INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD

- Dirección de la propiedad: _____

-
- ¿Es usted propietario/a o inquilino/a de esta propiedad?
 - ☐ Propietario/a
 - ☐ Inquilino/a
 - ☐ Otro: _____
 - Tipo de vivienda:
 - ☐ Casa unifamiliar
 - ☐ Casa móvil
 - ☐ Apartamento / Vivienda multifamiliar
 - ☐ Otro: _____

Firma (si se entrega en persona): _____

Fecha: _____