



CROLCON

CONSTRUÇÕES E INCORPORAÇÕES

Solicitação de assistência técnica

Edifício: _____

Unidade: _____

Telefone: () _____

Foi verificado prazo de garantia constante no manual do Proprietário? () Sim () Não
(Manual disponível no site www.crolcon.com.br)

As manutenções contidas no manual do Proprietário foram cumpridas? () Sim () Não

As notas fiscais e relatórios de manutenções serão apresentadas na visita? () Sim () Não

Serviço solicitado (descrever):

Estou ciente que solicitações de visitas técnicas enviadas fora do prazo de garantia ou para serviços que não são de responsabilidade da construtora poderão ser cobrados.

Bauru _____ de _____ de _____.

Nome por extenso: _____

CPF: _____ Assinatura: _____

Esta solicitação deverá ser feita em nome do proprietário do imóvel.

Enviar para:

Crolcon Construções e Incorporações Ltda. Rua Primeiro de Agosto 11-50 - Mezanino Sala 2 - Vila Bonfim Bauru-SP cep: 17013-010 Fone: (14) 3224-3925 Cel/Watss: (14) 99776-9241

E-mail: crolcon@crolcon.com.br

Aos cuidados de departamento de assistência técnica.

Obs: Para seu melhor atendimento serão aceitos somente pedidos por escrito.