

COOPERATIVA LTDA. DE ELECTRICIDAD DE CUCULLU

Nº Reclamo (Cooperativa)	
--------------------------	--

Apellido y Nombre del Propietario/Sociedad/Empresa	
--	--

D.N.I. ó CUIT	
---------------	--

Telefono de contacto	
----------------------	--

E-mail de contacto	
--------------------	--

Domicilio legal	
-----------------	--

Domicilio del suministro	
--------------------------	--

NIS	
-----	--

Fecha del reclamo:	
--------------------	--

Fecha del daño:	
-----------------	--

Artefactos dañados	
--------------------	--

Descripcion del daño	
----------------------	--

Nota 1: se debe adjuntar a la presente: factura por reparacion y/o presupuesto y/o fotos y/o algun documento que certifique el daño, suministrado por el técnico matriculado

Contacto: TELEFONO: **02325-683990**

E-MAIL: **administracion@coopcucullu.com.ar / gerencia@coopcucullu.com.ar**