



ORDEN DE SERVICIO



No. Reporte	Fecha de atención	Costo de servicio	Tipo de gas
239291	28-03-2024		L.P.

Producto: *Primo plus*

DATOS DEL CST

Nombre: CST: *Marlen Gazca* Telefono: *729 139 9849*

DATOS DE USUARIO

Nombre: *Maria del Carmen* Domicilio: *Carrilero Viejo San Pedro Martir*
Telefono: *5554856992* Celular: *5516935882*
Estado: Ciudad: *Mexico*
Colonia: *Edificios de San Pedro Martir* Referencias:
C.P.: *1460040*

INCIDENTE REPORTADO

Descripción: *fuga de gas en calentador.*

REFACCIONES UTILIZADOS EN EL SERVICIO

DICTAMEN DEL SERVICIO

*Se realiza Cambio de calentador. Se instalan
brackets union y manguera flex. ble.
Nota: se recomienda cambio de valvula de gas*

L.P.6
NOMBRE Y FIRMA TECNICO

[Signature]
NOMBRE Y FIRMA DE USUARIO
RECIBI LA ENTADA
NUERO

Reiteramos nuestro compromiso, estamos a sus órdenes ante cualquier duda y/o comentario, los 365 días del año las 24 hrs.

Telefono: 8009004572 / 5551181500

e-mail: case@iusa.com.mx



