



ACTA DE CONFORMIDAD DE ATENCION DE SERVICIO

Fecha: / /
Hora inicio:
Hora Final:

CODIGO DE CLIENTE:

Datos del Local Suscriptor

NOMBRE/ RAZON SOCIAL			
DNI		CONTACTO:	/
DIRECCION			

TIPO DE ATENCION			
CONTRATATISTA			
TECNICO		PLAN CONTRATADO	

PROTOCOLO DE PRUEBAS

PRUEBA DE ANCHO DE BANDA CONTRATADO	UPLOAD	
	DOWNLOAD	
NIVEL DE SEÑAL OPTICA (POTENCIA)	POTENCIA NAP: _____ POTENCIA DROP: _____	
EQUIPO ROUTER HUAWEI	Serial y MAC	

OBSERVACIONES EN LA INSTALACION

UBICACIÓN:

(x)

Sala

☐

Cocina

☐

Otros

☐

Cuarto

☐

Comedor

☐

Metraje (FO):

Observaciones:

Se deja constancia que el Servicio se encuentra operativo y en adecuadas condiciones no existiendo solicitud y/o reclamo pendiente.

Firma: _____

USUARIO

Firma: _____

TECNICO

Nombre: _____

DNI: _____

Nombre: _____

DNI: _____

**Canales de Atención al Cliente
(Call Center 24 horas al día)**

- Whatsapp: 940639825
- 080071969 (Llamada Gratuita)
- 01-644-1969 (Costo de llamada local)