

ANEXO 2
Plantilla de Mantenimiento de Aire Acondicionado. (MENSUAL)
Datos del Cliente

Nombre del Cliente: _____

Dirección del Servicio: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Fecha del Servicio: ____ / ____ / ____

Técnico Responsable: _____

Datos del Equipo

Marca: _____

Modelo: _____

Número de Serie: _____

 Tipo: Split Central Otro: _____

Capacidad (BTU): _____

Ubicación del Equipo: _____

Tareas Realizadas

Tarea	Realizada	Observaciones
Limpieza de filtros de aire	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Limpieza de serpentín evaporador	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Limpieza de serpentín condensador	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Revisión y ajuste de conexiones eléctricas	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Verificación de presión de gas refrigerante	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Revisión del termostato	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Verificación de funcionamiento general	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Limpieza general de unidad interior y exterior	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Comprobación de drenaje de agua	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Nivelación de la unidad	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Otros:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	_____

Observaciones Adicionales / Recomendaciones
Firmas

Técnico: _____

Firma: _____

Cliente / Responsable: _____

Firma: _____


 Arq. MARIELA OCHOA
JEFE DE DIVISION
LOTERIA DE LA PCIA. DE CBA. S.E.