

1. Establecimiento:*

2. Dirección (Calle y número):*

3. Código Postal:* 4. Población:*

5. Teléfono:* 6. Móvil: 7. Fax:

8. Sociedad:*

9. Domicilio Social:*

10. Código Postal:* 11. Población:*

12. CIF | NIF:* 13. E-mail:

DATOS COMPLEMENTARIOS PARA ELABORACIÓN DE PRESUPUESTO

Sistema de Caldera: Gas-Oil: ☐ Gas: ☐ Eléctrica: ☐ Solar: ☐

Nº de acumuladores de agua caliente sanitaria:*

Fecha de instalación | Última revisión del circuito:

Bomba de retorno:* Si ☐ No ☐

Depósito | Aljibe agua fría:* Si ☐ No ☐ Uso: Consumo humano ☐
Contra incendios ☐
Fuentes ornamentales ☐
Regadío ☐
Otros ☐

Material: Accesible al interior: Si ☐ No ☐

Nº puntos de agua en zonas comunes (cocina, WC, office, lavandería, etc):*

Nº de habitaciones:* Nº puntos de agua en habitaciones:*

Observaciones:

Fecha:

Nota importante:

Cumplimenta correctamente todos los datos de este formulario y remitenoslo por fax al 942 238 268 o en un email a la dirección info@esgasem.com

Atención al Cliente: 902 108 206

**Campos obligatorios.*