

Estimado cliente, junto con saludar comento que para efectuar visita debe completar la siguiente información.

CERTIFICADO DE ATENCIÓN CLIENTES

Yo, _____ Rut, _____ autorizo el ingreso a mi propiedad del personal de Postventa de Empresas Armas Limitada, con el fin de atender al requerimiento que he solicitado con fecha ___ / ___ / _____ a través de _____. Acepto adoptar las medidas establecidas en el protocolo, para mi protección y del equipo que hará ingreso. (Ver Protocolo de atención Postventa).

Además, declaro:

Nota: (Marcar él/los casos que correspondan)

___NO estar diagnosticado yo ni ningún miembro de mi hogar con coronavirus (COVID-19).

___NO encontrarme a la espera de un resultado PCR por ser una persona en Alerta Covid 19, tampoco los miembros de mi hogar.

___NO encontrarme yo, o algún integrante de mi hogar en aislamiento por retorno reciente de un viaje desde el extranjero.

___NO presentar yo, ni los integrantes de mi hogar, síntomas asociados a Covid 19: Fiebre (37,8°C), pérdida de gusto y/o olfato, tos, estornudos, dolores de cabeza, dolores de cuerpo, dificultad de respirar, congestión nasal, diarrea, dolor de garganta, calofríos u otro relacionado a sospecha de Coronavirus.

IDENTIFICACION DEL PERSONAL EMPRESAS ARMAS			
NOMBRE		RUT	CARGO
ANTECEDENTES DE LA VISITA			
Inspección		Reparación	

Firma Cliente