



Authorized Dealer For Maytag® Water Products  
 1310 E. Del Mar Blvd. #2C  
 Laredo, TX 78041  
 833-994-9376

## Declaración de aceptación del cliente

Nombre del cliente: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Se ha instalado un Sistema de tratamiento de Agua Maytag o un Sistema de Agua de Pozo para el cliente \_\_\_\_\_, en la propiedad ubicada en la dirección \_\_\_\_\_, ciudad de \_\_\_\_\_, en el estado de \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_.

El cliente está satisfecho con el proyecto realizado y acepta que el trabajo está 100% (cien por ciento) completo. El cliente acepta que Hydro Solutions no le debe absolutamente nada más.

El trabajo se marca como completado en la fecha de hoy: \_\_\_\_\_.

Yo, \_\_\_\_\_, aceptó la entrega e instalación del sistema de tratamiento de agua que fue instalado por: Hydro Solutions, Distribuidor Autorizado de Productos de Agua Maytag.

STR # \_\_\_\_\_ DWS # \_\_\_\_\_

Iron Boss # \_\_\_\_\_

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cobertizo del Sistema | <input type="checkbox"/> Sistema De Agua De Pozo                                     |
| <input type="checkbox"/> Contacto Duplex-GFCI  | <input type="checkbox"/> Túnel en la entrada de vehículos                            |
| <input type="checkbox"/> Base de Concreto      | <input type="checkbox"/> Zanja de _____ pies.  |
| <input type="checkbox"/> _____ Millas de Viaje | <input type="checkbox"/> Conexión de Refrigerador al sistema de Ósmosis inversa (RO) |
| <input type="checkbox"/> Tablaroca             |  |
| <input type="checkbox"/> Otro _____            |  |

\_\_\_\_\_  
 ANGEL ZAVALA  
 Coordinador De Instalación

X \_\_\_\_\_  
 Firma del Coordinador

\_\_\_\_\_  
 Nombre del Cliente

X \_\_\_\_\_  
 Firma del Cliente

Fecha \_\_\_\_\_  
 Iniciales del Cliente \_\_\_\_\_