



APOLLOTEK INTERNATIONAL, INC.  
Proveyendo Tratamiento de Agua de Calidad

# ORDEN DE INSTALACIÓN



Teléfono: (800) 787-1244  
Fax: (949) 833-7910

INFORMACIÓN DE LA CITA		INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Fecha Instalación:		Nombre:	
Vendedor:		Apellido:	
Hora:		Dirección:	
Instalador:		Ciudad, Estado, Zip:	
Cobro:		Teléfono de Casa:	
INFORMACIÓN DEL SISTEMA		Teléfono Celular:	
Tipo de Suavizador:		INFORMATION VISUAL /OTRA INFORMACIÓN	
Número de Serie:		Regulador de Presión:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Presión (PSI):
Tipo de Válvula:		Sal en el Tanque:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Cubierta del Tanque	Metal <input type="checkbox"/> Forro <input type="checkbox"/>	Estado del Sistema:	HABILITADO <input type="checkbox"/> BYPASS <input type="checkbox"/>
Modelo de R.O.:		Reloj del Sistema en Hora:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Número de Serie:		Localización:	
R.O. No. de Pasos:		Otra Información:	
Membrana:		Ice Maker (Hielos):	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Tanque de Carbón:		INFORMACIÓN ADICIONAL	
Número de Serie:		<p style="text-align: right;"><b>INICIALES DEL CLIENTE</b></p> <input type="checkbox"/> Enseñé al cliente cómo poner la unidad en bypass. _____ <input type="checkbox"/> Enseñé al cliente cómo clausurar el R.O. _____ <input type="checkbox"/> Enseñé al cliente cómo poner el Sistema en hora. _____ Yo _____ (Nombre del cliente) entiendo que no daré efectivo o haré cheques a nombre de nadie EXCEPTO a <b>Apollotek International, Inc.</b> Yo _____ (Nombre del Instalador) entiendo que yo <b>DEBO</b> instalar un regulador de presión antes de instalar, si no hay un regulador de presión que esté funcionando en este local.	
Tipo de Válvula:			
Cubierta del Tanque	Metal <input type="checkbox"/> Forro <input type="checkbox"/>		
Llave Instalada:			
Detector de Fuga:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Filtro Alcalino:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Cajas de Jabón:			
Tamaño de Tubería:			

- YO, EL CLIENTE, QUEDÉ SATISFECHO CON EL TRABAJO DE INSTALACIÓN DEL SISTEMA DE PURIFICACIÓN DE AGUA EN MI PROPIEDAD.
- YO ESTOY RETIRANDO MI DERECHO A TRES DÍAS DE CANCELACIÓN CON APOLLOTEK INTERNATIONAL, INC. PORQUE QUIERO MI SISTEMA INSTALADO INMEDIATAMENTE.

**IMPORTANTE (INSTALADOR):** EL INSTALADOR TIENE LA OBLIGACIÓN DE INSTALAR UN REGULADOR DE PRESIÓN DE AGUA ANTES DE INSTALAR EL SISTEMA, SI NO EXISTE UN REGULADOR DE PRESIÓN QUE FUNCIONE EN ESTE LOCAL.

**IMPORTANTE (CLIENTE):** EL SERVICIO DE SUS UNIDADES DEBE SER REALIZADO POR UN TÉCNICO AUTORIZADO POR APOLLOTEK PARA MANTENER SU GARANTÍA VÁLIDA.

INSTALADOR: \_\_\_\_\_ CLIENTE: \_\_\_\_\_  
Firma Firma

\*Si tiene alguna pregunta comuníquese a nuestro Centro de Servicio al Cliente  
**(800) 787-1244 :::: QUALITY IS OUR MAIN GOAL!**