



## Formulario Solicitud Detector de Humo

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_

Nombre:

\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

(no es necesario)

Código Postal: \_\_\_\_\_

(Necesario)

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

¿Número total de pisos en su vivienda (incluya el sótano si aplica)?

\_\_\_\_\_

¿Necesita ayuda con la instalación? Sí: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

KCFD personnel: \_\_\_\_\_

Date Delivered/Installed: \_\_\_\_\_

Cantidad de baterías necesarias: \_\_\_\_\_

