

VERIFICACIÓN CLIENTE SIN ENERGÍA



Fecha: Día: _____ Mes: _____ Año: _____ Hora: _____

Contrato _____ Oficina comercial _____ No. Ficha _____

Distinguido Cliente: Le comunicamos que su reclamación por cliente sin energía fue trabajada y se normalizó su servicio hasta el medidor, si el inconveniente persiste favor contactarnos a través de nuestra oficina telefónica, localice el número de su provincia al dorso de la factura eléctrica, en oficinas comerciales, estafetas de pago, página web www.edenorte.com.do, T-pago o agregándonos a WhatsApp al 829-532-2844.

Firma del cliente

¡Servir al cliente nos mueve!
@ f t v www.edenorte.com.do

VERIFICACIÓN CLIENTE SIN ENERGÍA



Fecha: Día: _____ Mes: _____ Año: _____ Hora: _____

Contrato _____ Oficina comercial _____ No. Ficha _____

Distinguido Cliente: Le comunicamos que su reclamación por cliente sin energía fue trabajada y se normalizó su servicio hasta el medidor, si el inconveniente persiste favor contactarnos a través de nuestra oficina telefónica, localice el número de su provincia al dorso de la factura eléctrica, en oficinas comerciales, estafetas de pago, página web www.edenorte.com.do, T-pago o agregándonos a WhatsApp al 829-532-2844.

Firma del cliente

¡Servir al cliente nos mueve!
@ f t v www.edenorte.com.do