|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | | |
| Apellidos |  | | |
| Dirección |  | | |
| Ciudad o estado y código postal |  | | |
| Teléfono particular |  | Teléfono móvil |  |
| Correo electrónico |  | | |
|  | | | |
| Número de DNI o CUIT |  | | |
| Cantidad de M2 del |  | | |
| Dirección del Riesgo |  | | |

¿Cuenta con alguna de las siguientes medidas de seguridad?

Disyuntor

Alarma

Puerta Blindada

Ninguna de las anteriores

Otra (especificar):