

SOLICITUD DEL CLIENTE

Fecha de Presentación: _____/_____/_____

Número de Suministro: _____

Tipo de Solicitud

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Incremento de Carga | <input type="checkbox"/> Conexión nueva | <input type="checkbox"/> Cambio de Tarifa |
| <input type="checkbox"/> Actualización de Datos | <input type="checkbox"/> Retiro de Suministro | <input type="checkbox"/> Fijación de punto de diseño |
| <input type="checkbox"/> Otros (especificar)* _____ | | |

Datos Comerciales

Potencia Solicitada kW	Nivel de Tensión 220 V () 10 kV () 20 kV ()	Tarifa	Suministro Aledaño
Fases Monofásico () Trifásico ()	Tipo de Red Aérea () Subterránea () Mixta ()	Tipo de Acometida Simple () Doble () Otra ()	

Datos del Solicitante

Nombre o Razón Social (Nombres y Apellidos)			
DNI / RUC		Giro de la Empresa	
Representante Legal (Nombres y Apellidos)			DNI
Teléfono	Fax	Correo Electrónico	Condición del Solicitante Inquilino () Posesionario () Propietario ()

Dirección del Suministro

Jr./Av./Calle	Nombre de la Vía	Nº	Mz/ Lote	Piso/Dpto/Int
Urb/Ind/Res/Un.Vec./CC.PP.	Secc/Etapa/Zona	Distrito		

Dirección Postal (Dirección de envío de correspondencia y/o recibo)

Jr./Av./Calle	Nombre de la Vía	Nº	Mz/ Lote	Piso/Dpto/Int
Urb/Ind/Res/Un.Vec./CC.PP.	Sect/Etapa/Zona	Distrito/Provincia/Región		

Datos del Contacto para las Coordinaciones de la Solicitud

Nombre (Nombres y Apellidos)	
Telefono	Correo Electrónico

Firma del Solicitante