

SOLICITUD DE FACTIBILIDAD



FECHA

N°

SOLICITADO POR

NOMBRE: _____ FIRMA: _____

RUT: _____

FONO: _____ EMAIL: _____

TIPO DE PROYECTO*: _____ C.DE FASES: _____

NOMBRE APELLIDO: _____ RUT: _____

DIRECCIÓN SERVICIO: _____ COMUNA: _____

CORREO ELECTRONICO: _____ CELULAR: _____

UBICACIÓN DE EMPALME: _____

N° DE CLIENTE: _____ Ley 20.571 (Netbilling): _____

REFERENCIA: _____

DATOS DEL SERVICIO

Potencia a suministrar: _____ KW. Tarifa a solicitar: _____

N° Poste o cámara más cercano _____ y distancia desde vivienda/Instalaciones a ponerle serían _____ mts.

N° medidor mas cercano: _____ Nivel de voltage: _____ Volts

NIVEL DE TENSIÓN: Media Tensión Baja Tensión Niveles de corto circuito _____

ACCESO

CROQUIS DE UBICACIÓN DE PROYECTO

Camino Privado

Camino Público

USO INTERNO

RECIBIDO EN OFICINA

CASABLANCA POR:

FECHA: