

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 DEL 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 poste serian _____ metros

N° medidor más cercano: _____ Nivel de Voltaje: _____ Volts

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

ACCESO

Camino Privado

Camino Público

USO INTERNO

RECIBIDO EN OFICINA

LITORAL POR:

FECHA:

CROQUIS DE UBICACIÓN DE PROYECTO

* **BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO.** Ej.: Proyecto Serviu, Urbanización (Cantidad Viviendas), Vivienda, Loteo, Empresa Comercial o Industrial, otros.