



SOLICITUD DE EMPALME Y SUMINISTRO

Fecha	Nuevo / Modif	N° Servicio	N° Solicitud
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cliente

Nombre	Apellido paterno	Apellido materno
<input type="text"/>		
Rut	Fono (1)	Fono (2)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección del servicio

Calle	N°	Block/Dpto. Pob. / Pasaje	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Localidad	Comuna	Ciudad	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tarifa	Bol./ Factura	Código Giro	Actividad residencial, agrícola, comercial
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Boleta Electrónica	Correo electrónico		
SI / NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Potencia

Conectada KW	Contratada KW	Cont. Hrs. Punta KW	Def./prov.	Conexión	Fases	Aéreo/Subt	Medición
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> meses	AT BT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	AT BT

Instalador

Rut	Nombre	Apellido paterno	Apellido Materno	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
Correo electrónico Instalador	<input type="text"/>			
<input type="text"/>				

Propietario del Inmueble

Rut	Nombre	Apellido paterno	Apellido Materno	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>

Declaramos que los datos señalados son correctos aceptando las condiciones de conexión indicadas al reverso

CLIENTE

PROPIETARIO INMUEBLE

INSTALADOR AUTORIZADO

EMPALMES

Pago Conexión Empalme \$	_____	Crédito Empalme \$	_____
Fecha y Timbre de Caja	_____	Crédito Medidor \$	_____
Garantía \$	_____ Por _____	Crédito Otros \$	_____
Recargo Distancia	_____ Km. _____ %	Total	\$ _____
Medidores: Aportados / Venta CGE / Arriendo		Pie \$	_____ N° cuotas _____
N° Servicio Vecino	_____	Cuota \$	_____ N° Ppto _____

Clasificó

Revisó

Ingresó

Nombre:
Fecha:

Nombre:
Fecha:

Nombre:
Fecha:

CLIENTE

USO INTERI