

FORMULARIO DE SOLICITUD
FACTIBILIDAD TÉCNICA DE SUMINISTRO



Datos del Cliente

Fecha:

/ /

Nombre: _____ RUT: _____
Dirección: _____ Comuna: _____
E-Mail: _____ Teléfono: _____
N° de Cliente CGE: _____ (Sólo para aumento de capacidad)

Tipo de Solicitud Nuevo Cliente _____ Aumento de Potencia _____

Datos del Suministro Eléctrico Solicitado

Dirección de la instalación para la cual se solicita el servicio: _____

N° Placa Poste del punto de conexión: _____ N° Cámara del punto de conexión: _____
Potencia a conectar: _____ kW Demanda requerida: _____ kW
Nivel de tensión del empalme requerido: Media Tensión _____ Baja Tensión _____
Cantidad de fases requeridas: Monofásico _____ Trifásico _____
Ubicación del empalme del nuevo suministro: _____
Involucra EG acogidos a la Ley 20.571: Si _____ No _____
Acceso Bien Nacional de Uso Público: Sí _____ No _____

Solicitado Por:

Nombre: _____ RUT: _____
Empresa: _____ Teléfono: _____
E-Mail: _____

Croquis de Ubicación de la Propiedad

(Indicar distancia desde empalme cliente hasta poste MT/BT)

Distancia hasta el poste _____ Metros