

**FORMULARIO SOLICITUD  
FACTIBILIDAD TÉCNICA DE SUMINISTRO**



**Fecha**  /  /

**Datos del Cliente**

Nombre: <input style="width: 90%;" type="text"/>	RUT: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Dirección: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Teléfono: <input style="width: 90%;" type="text"/>
E-Mail: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Comuna: <input style="width: 90%;" type="text"/>
* N° de Cliente CGE: <input style="width: 80%;" type="text"/> (Sólo para aumento de capacidad)	

**Datos del Suministro Eléctrico Solicitado**

<b>Tipo de Solicitud</b>		
Nuevo Cliente: <input type="checkbox"/>	Aumento de Potencia: <input type="checkbox"/>	Servicio Provisorio: <input type="checkbox"/>
* Potencia a Conectar: <input type="text"/> kW	* Potencia Actual <input type="text"/> kW	* Potencia a Conectar: <input type="text"/> kW
* Demanda Requerida: <input type="text"/> kW	* Diferencia Potencia <input type="text"/> kW	* Demanda Requerida: <input type="text"/> kW
	* Diferencia Demanda <input type="text"/> kW	
<b>Tipo de Proyecto:</b>		
Residencial: <input type="checkbox"/>	Comercial: <input type="checkbox"/>	Industrial: <input type="checkbox"/>
Agrícola: <input type="checkbox"/>	AP: <input type="checkbox"/>	Municipal: <input type="checkbox"/>
Inmobiliario: <input type="checkbox"/>		
* Dirección de la instalación para la cual se solicita el servicio: <input style="width: 90%;" type="text"/>		
* N° Placa Poste del punto de conexión: <input type="text"/> N° Placa Poste del punto de referencia: <input type="text"/>		
N° Placa Cámara del punto de conexión: <input type="text"/> (Sólo para placas visibles en la superficie)		
* Nivel de tensión del empalme requerido: Media Tensión: <input type="checkbox"/> Baja Tensión: <input type="checkbox"/>		
* Cantidad de Fases del empalme: <input type="text"/> (F)		
* Ubicación del empalme del nuevo suministro: Poste Empalme <input type="checkbox"/> Fachada propiedad <input type="checkbox"/> Estructura de SED <input type="checkbox"/>		
* Involucra EG "Equipos de Generación" acogidos a la Ley 20.571: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
* Involucra PMGD "Pequeños Medios de Generación Distribuida" : Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
* Otros: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Descripción: <input style="width: 90%;" type="text"/>		
Acceso Bien Nacional de Uso Público: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Futuro Acceso Bien Nacional de Uso Público Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
* Fecha que se solicita que suministro este disponible <input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 30px;" type="text"/> / <input style="width: 30px;" type="text"/>		
* Certificado de Dominio Vigente: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Fecha del Certificado <input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 30px;" type="text"/> / <input style="width: 30px;" type="text"/>		
Breve Descripción del Proyecto: <input style="width: 90%;" type="text"/>		

**Proyectos Inmobiliarios**

<b>Tipo de Proyecto:</b>			
Full Electric: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Edificio <input type="checkbox"/>	N° Deptos. <input type="text"/>	Condominio <input type="checkbox"/>	N° Casas <input type="text"/>
Loteo <input type="checkbox"/>	N° Casas <input type="text"/>	Loteo Autoconstrucción <input type="checkbox"/>	N° Parcelas <input type="text"/>
Cantidad de Empalmes 1 Ø <input type="text"/>		Cantidad de Empalmes 3 Ø <input type="text"/>	

**Datos del Solicitante**

Nombre: <input style="width: 90%;" type="text"/>	RUT: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Empresa: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Teléfono: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Dirección: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Comuna: <input style="width: 90%;" type="text"/>
E-Mail: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Firma: <input style="width: 90%;" type="text"/>

**CROQUIS DE UBICACIÓN DEL PROYECTO**

(Sigue en página siguiente)

FORMULARIO SOLICITUD  
FACTIBILIDAD TÉCNICA DE SUMINISTRO



**CROQUIS DE UBICACIÓN DEL PROYECTO**

*(Vista satelital y/o con coordenadas del punto de conexión)*

\* Distancia del empalme hasta el poste de conexión más cercano

Metros

(\*) Datos mínimos exigidos en Norma Técnica de Calidad de Servicios para Sistemas de Distribución publicada en diciembre del 2019 a través del Diario Oficial.