

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 20.751: 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