

No. de Estudio Asignado: _____

Con el propósito de brindarle un mejor servicio, se ha diseñado este formulario para clientes que solicitan servicio en Baja Tensión y que necesiten realizar modificaciones a la red en una franja menor a la obligatoria por ley. Por favor complete los espacios en blanco con la información que corresponda, tratando que la misma sea lo más exacta posible.

Cualquier información adicional o dudas, serán atendidas al momento de entregar este formulario en las Agencias de Atención al Cliente de Empresa Eléctrica de Guatemala. Para verificar el avance de su trámite llame a los teléfonos 4204097, 4204098 ó 4204099 de 07:40 a 16:00 horas.

1. Nombre de la persona individual, empresa o municipalidad:

2. Nombre del propietario, representante legal o alcalde (en el caso de empresas o municipalidades):

3. Dirección para envío de correspondencia:

_____ Teléfono _____

4. Dirección del lugar en el que necesita el servicio: _____

Aldea o Colonia: _____

Municipio: _____ Departamento: _____ Teléfono: _____

5. A cuántos metros del poste más cercano, propiedad de EEGSA, se encuentra la acometida de su servicio de energía eléctrica:

Menos de 40 mts _____ Más de 40 mts _____

6. La carga o potencia a contratar es (no incluir equipo de respaldo):

Monofásica (hasta 48 kW) Voltaje Carga en kW

Trifásica Voltaje Carga en kW

Detalle de la carga:

Iluminación _____ Tomacorriente _____ Motores _____ AC _____ Bombas _____

Calefacción _____ Refrigeración _____ Otros (especificar): _____

7. Tipo de actividad comercial o industrial: _____

8. Si el servicio solicitado es trifásico, por favor indique a qué distancia está el poste con tres fases más cercano:

Menos de 200 mts _____ Más de 200 mts _____ Número de Poste _____

9. Para servicio monofásico, cuál es el poste con transformador más cercano:

Distancia en metros _____ Número de Poste _____

10. Para servicio monofásico, cuál es el poste más cercano:

Distancia en metros _____ Número de Poste _____

11. Si ya existe contador, indicar el número: _____

12. Documentos adjuntos:

Fotocopia de: Escrituras de Propiedad _____ Cédula de Vecindad _____

Representación Legal _____ Croquis o Plano de Ubicación _____

Yo _____ con Cédula de Vecindad No. de Orden _____ y No. de Registro _____, doy fe que la información proporcionada en este formulario es verdadera por lo que, al momento que Empresa Eléctrica de Guatemala, S. A. confirme lo contrario, dejará sin efecto la solicitud presentada, liberando a EEGSA de todo compromiso de atenderla. Acepto también que la conexión con Tarifa en Baja Tensión se realice en un plazo de 120 días, siempre que no ocurran eventos que impidan cumplir con el servicio aquí solicitado.

Firma del Solicitante _____ Guatemala, _____ de _____ de _____