



No. de Estudio Asignado: _____

Con el propósito de brindarle un mejor servicio, se ha diseñado este formulario para clientes que solicitan servicio en Media Tensión, y que necesiten realizar modificaciones a la red en una franja menor a la obligatoria por la ley. Por favor complete los espacios en blanco con la información que corresponda, tratando que la información 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. **Datos Generales del Solicitante**

Nombre del Propietario o Representante Legal: _____

Razón Social de la Empresa o Entidad: _____

Dirección: _____

Colonia, Aldea o Caserío: _____

Municipio: _____ Departamento: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Correo Electrónico: _____

2. **Datos del Inmueble en el que necesita el servicio:**

Dirección: _____

Colonia, Aldea o Caserío: _____

Municipio: _____ Departamento: _____

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

Monofásica Voltaje _____ Carga en kW _____ Dist. a Poste 1F _____ #Poste _____

Trifásica Voltaje _____ Carga en kW _____ Dist. a Poste 3F _____ #Poste _____

4. **Indicar si el servicio será aéreo o subterráneo:**

Aéreo _____ Subterráneo _____

5. **Si ya existe contador, anotar el número:** _____

6. **Documentos (adjuntar fotocopia de lo siguiente):**

Cédula de Vecindad _____ Representación Legal _____

Croquis o Plano de Ubicación _____ Plano a escala de la ubicación del Centro de Transformación _____

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. verifique lo contrario, dejará sin efecto la solicitud presentada, y la libero de todo compromiso de atenderla.

Firma del Solicitante _____ Guatemala, _____ de _____ de _____