



Datos Técnicos y de Ubicación para Servicios Temporales

Datos del Solicitante

Nombre completo de la persona, empresa o entidad que solicita el servicio:

NIT: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Responsable: _____ Correo Electrónico: _____

Dirección para envío de correspondencia:

Datos Técnicos

1. Dirección del lugar en el que necesita el servicio temporal de energía eléctrica: _____
_____ Poste No. _____

2. Motivo de la solicitud: _____

3. Cantidad de servicios temporales solicitados: _____

Nota: si es más de un servicio, adjunte croquis de ubicación y números de poste.

4. Cantidad de transformadores a instalar _____ con capacidad de _____ kVA cada uno

5. Fecha en la que los transformadores deben estar instalados: _____ / _____ / _____
Día Mes Año

6. Fecha en la que los transformadores pueden ser retirados: _____ / _____ / _____
Día Mes Año

7. Para la instalación y retiro del equipo, contactar a: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Correo Electrónico: _____

8. Observaciones: _____

Área de Verificación (Uso exclusivo de Empresa Eléctrica)

Solicitud recibida por: _____

Fecha de recepción de la solicitud _____ / _____ / _____ Agencia: _____
Día Mes Año