

**SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD DE ENERGIA EN BAJA TENSION NIVEL**

1

PAGINA 1 de 1

FOR-DISTRI-OMRS-019

VERSION 5.0

10/02/2022

OBJETO DEL FORMATO: Se utiliza para atender solicitudes de interezados en obtener una o varias disponibilidades del servicio de energia en baja tension nivel 1 por parte del responsable del proceso

Ciudad: _____ Fecha: _____

Zona: _____ Seccional: _____

Ingeniero: _____ Cargo: _____

Cordial Saludo : De manera atenta me permito solicitarle se sirva expedir la disponibilidad de energía en baja tensión para el predio

Dirección _____

Nombre quien solicita: _____

No. Matriculas: _____ Carga Solicitada: _____

Tipo Servicio Solicitado: Monofásico Bifásico Trifilar Trifásico Clase De Servicio: Residencial Comercial Industrial

Solicitado Para: _____

NOMBRE: _____ CEDULA
CIUDADANIA No: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

DIRECCION DE RESIDENCIA DEL SOLICITANTE _____

TELEFONOS _____

Autorizo se me notifique por alguno estos medios

ESPACIO PARA EMPRESA

FECHA: _____ DIRECCION: _____

CIRCUITO: _____ COD ESTRUCTURA: _____

Tipo de Red _____ No. Actual de usuarios: _____

Tipo de servicio de la solicitud Monofásico Bifásico Trifilar Trifásico Clase de servicio solicitado Residencial Comercial Industrial **TRANSFORMADOR EN SITIO**

B	R	M	KVA	FABRICANTE

HORA	TENSION LL (Voltios)			TENSION FN (Voltios)			CORRIENTES (Amperios)			
	RS	RT	ST	NR	NS	NT	R	S	T	N
TENSION NEUTRO TIERRA										

CONCEPTO Y OBSERVACIONES:

RESPONSABLES INFORMACION

NOMBRE: _____ CARGO: _____

FIRMA: _____