

Apreciable Solicitante de Servicio de Energía Eléctrica: Para garantizar que su solicitud de servicio de energía eléctrica cumple con las Normas de Acometidas vigentes y minimizar el tiempo de conexión, le agradeceremos llenar este formulario. Su solicitud será atendida adecuadamente si se cuenta con toda la información requerida.

Nombre completo de quien solicita el servicio: _____

1. Dirección del lugar en el que necesita el servicio de energía eléctrica: _____

2. Dirección de cobro y/o correspondencia: _____

3. Teléfono: _____ Fax: _____ Nit: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono Asesor Técnico: _____

4. Tipo de instalación solicitada:

- Residencial Municipal Comercial Industrial Traslado
 Gobierno Acoplado Permanente Temporal

Si la solicitud es un Traslado, Aumento de Voltaje y/o Retiro de Precinto indicar:

No. correlativo: _____ No. de Contador: _____ No. de Precinto: _____

5. No. de Contador Anterior: _____ No. de Contador Posterior: _____

6. Voltaje de Servicio:

- 120 V. 120/208 V. 120/240 V. 240/480 V. Otros V.

7. Anote el número de Poste del cual supone se conectará el servicio: _____

8. Tipo de Caja para Contador:

- 100 AMP 200 AMP Tablero Múltiple Caja Tipo II Caja Tipo III
 Caja Tipo IV Medición Primaria Otros

9. ¿ A cuántos metros está su acometida del poste más cercano de la Empresa?

- 1 a 10 metros 11 a 20 metros 21 a 30 mts. Acople
 31 a 40 metros Menos de 200 metros Más de 200 mts. Tablero Múltiple

10. La ubicación de la Acometida es:

- Subterránea Aérea

11. Cuando se instale el servicio, el cable de la acometida quedará:

- No atraviesa la calle (4.5 mts) Si atraviesa la calle (5.5 mts) Si Atraviesa Boulevard (7.5 mts) Otros

12. El lugar donde se instalará el servicio ¿está plenamente identificado con números formales?

- Sí No

13. Considera que al momento de instalar el servicio, ¿el cable pasará sobre un terreno ajeno?

- Sí No

14. El lugar en el que se instalará el servicio, ¿ está en un callejón y la acometida a la orilla de la calle?

- Sí No

15. No. Poste del Bco. de Transformadores: _____ Cantidad de Transformadores: _____

Capacidad Bco. Existente de Transformadores: _____ Compañía No.: _____

Hoja No. 2

16. Detalle de carga a conectar: 1 FASE

_____	KW	Iluminación	_____	V
_____	KW	Fuerza	_____	V
_____	KW	Motores	_____	V
_____	KW	Calefacción	_____	V
_____	KW	Total	_____	V

17. Detalle de carga a conectar: 3 FASES

_____	KW	Fuerza	_____	V
_____	KW	Calefacción	_____	V
_____	KW	Motores	_____	V
_____		Total	_____	V

18. Potencia contratada: _____ KW

OBSERVACIONES: _____

Yo _____ con DPI No. _____, he verificado que la información anterior es verdadera por lo que, al momento que Empresa Eléctrica de Guatemala, S. A. verifique lo contrario, libero a EEGSA de todo compromiso adquirido con relación a la instalación del servicio solicitado y consignado en el Depósito No. _____, comprometiéndome a realizar las gestiones necesarias para cumplir con las normas y los gastos ocasionados por el envío del personal técnico.

Firma del Solicitante _____, Guatemala _____ de _____ de _____

AREA DE VERIFICACION

a. El contador anterior y el posterior corresponden a la misma población del servicio Sí No

b. La instalación es con modificación a la red Sí Estudio No. _____ No. de Oficinista _____

Firma del Oficinista _____ No. de Oficinista _____

