

SOLICITUD DE CAMBIO DE DIRECCIÓN DE ENVÍO Y ACTUALIZACIÓN DE DIRECCIÓN

_____ de _____ de 20__

N° de Cliente:	_____	Tarifa / Potencia:	_____ / _____
Nombre del Cliente:	_____		
Rut:	_____		
Dirección del Servicio:	_____		
Sector:	_____	Comuna:	_____
Teléfono:	_____	Email:	_____

*Marcar

<input type="checkbox"/> OPCIÓN 1 CAMBIO DE DIRECCIÓN DE ENVÍO	<input type="checkbox"/> OPCIÓN 2 ACTUALIZACION DE DIRECCIÓN
<p>1) Retiro de boleta en oficina comercial (sin costo)</p> <p>_____</p> <p>2) *Despacho de boleta a dirección / o casilla (con costo)</p> <p>Calle: _____</p> <p>Comuna: _____</p> <p>Casilla N°: _____ Comuna: _____</p>	<p>Nueva dirección de servicio (sin costo):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Adjuntar certificado de Número Municipal</p>

¿Quieres recibir tu Boleta Digital? (Dejar de recibir boleta en papel):

SI

NO

Quiero recibir en papel

Número de última boleta: _____

Email (Solicitante): _____

Email (Con copia a): _____

Email Propietario (**) (en caso de ser arrendatario): _____

Firma Cliente

*Requerimiento con costo según tarifa vigente. **Campo obligatorio.