



SOLICITUD DE CAMBIO DE TAP EN TRANSFORMADOR

Aumento

Rebaja

1. Datos del Cliente

Comuna		Fecha		Año	
Nombre Cliente		RUT			
Representante Legal					
Dirección					
Email					

2. Datos del Servicio

Número de Servicio	
Ubicación del Servicio	
Problema Voltaje	
Nombre Contacto	

Se deja constancia que el cambio de TAP, será ejecutado bajo exclusiva responsabilidad del cliente que lo solicita, para los transformadores de distribución de su propiedad, por lo que esta empresa no se hace responsable por eventuales daños que de este cambio de voltaje pudieran derivarse.

(*) Campos Obligatorios

Nota: Este requerimiento tiene costo indicado en tarifa regulada de servicios, según Decreto 13 T de fecha 24/07/2018

Firma Cliente / Usuario / Representante Legal

Nombre _____

RUT _____



800 600 801



800 600 802



800 600 803



800 600 804