



SOLICITUD DE
**CAMBIO DE DIRECCIÓN DE ENVÍO Y
ACTUALIZACIÓN DE DIRECCIÓN**

_____ de _____ de 20__

N° de Cliente		Tarifa / Potencia	/
Nombre del Cliente			
RUT		Fono	
Dirección del Servicio			
Comuna/Sector		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> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Adjuntar certificado de Número Municipal </div>

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

SI NO

Número de última boleta: _____

Email (Solicitante): _____

Email (con copia a): _____

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

Firma Cliente

**Campo obligatorio.

