



SOLICITUD DE INSPECCIÓN DE SERVICIO

_____ de _____ de 20____

Por medio de la presente, solicito a ustedes inspección del servicio que indico:

Servicio N° (*)	Tarifa
Potencia	Fases
Nombre Cliente (*)	RUT
Representante (*)	RUT
Fono (*)	Email
Dirección del Servicio (*)	
Sector (*)	Comuna
Contacto Terreno (*)	Fono (*)

El motivo por el cual solicito la inspección de servicio: _____

Atentamente,

(*) 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