Frontel ☐ Saesa ☐ Luz Osorno ☐ Edelaysen ☐

SOLICITUD DE

CAMBIO DE NOMBRE PERSONA NATURAL SERVICIO BT1

_____de _____de 20___

N° de Cliente:			
Nombre del Cliente Anterior:		Rut:	
Nombre del Cliente Actual:		Rut:	
Teléfono:		Email:	
Dirección del Servicio:			
Dirección de envío (si es que aplica):			

¿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): _____

Relación con la propiedad:

☐ Propietario

☐ Arrendatario

☐ Otro (debe especificar): _____

Documentos a presentar:

- Fotocopia simple de cédula de identidad del solicitante

Declaración:

1. Declaro que soy el propietario y/o usuario de la propiedad correspondiente a la dirección antes individualizada y que vengo a solicitar el cambio de nombre del servicio eléctrico, sólo para modificar los datos de facturación del servicio, así mismo declaro que en caso de no ser propietario cuento con la autorización de dicho propietario para realizar este cambio.
2. Autorizo a la Distribuidora Eléctrica para hacer uso de mis datos personales con la finalidad de realizar el cambio de nombre del servicio, aceptando que los mismos sean utilizados para todos aquellos procesos y gestiones propios de la distribución eléctrica.
3. Autorizo a la Distribuidora para remitir boletas de manera electrónica al e-mail entregado en esta solicitud, declarando contar en caso de no ser propietario del inmueble con la autorización del mismo para estos efectos.

Firma Cliente / Usuario: _____

Nombre: _____

Rut: _____

FRONTEL	SAESA	LUZ OSORNO	EDELAYSEN
800 600 802	**800 600 801**	**800 600 804**	**800 600 803**