



Señores
GRUPO SAESA

REF.: SOLICITUD DE
INSPECCIÓN Y CONEXIÓN DE SERVICIO EVENTUAL NO BTI

Por medio de la presente solicito a ustedes proceder a la Conexión y correspondiente inspección del servicio que indico:

Nombre Cliente (*)		RUT (*)	
Representante		RUT	
Fono (*)		Correo Electrónico	
Boleta	Factura	Giro (*)	
Dirección del Servicio			
Sector		Comuna	
Dirección de Envío			
Tarifa (*)	Potencia (*)	Fases (*)	
Nombre Instalador (*)		Fono	

Documento a presentar

- Fotocopia simple de Escritura de Compra Venta, plazo 60 días.
- Fotocopia simple del Certificado de Dominio Vigente de la propiedad, no superior a 60 días.
- Personería de Representante Legal (sólo Personas Jurídicas).
- Fotocopia RUT Empresa y RUN de los Representantes Legales por ambos lados.
- Autorización Notarial del Propietario en caso de ser arrendatario.
- Autorización de Paso de Particulares Notarial (cuando aplique).
- Garantía Servicio Eventual para caucionar futuros consumos.
- Certificado de Factibilidad de Suministro.
- Certificado de Inscripción de Instalación eléctrica interior TEI (SEC).
- Copia de la Factura / Boleta de compra del Medidor o Solicitud de Medidor de compra o arriendo.
- Certificado de Exactitud del Medidor (cuando aplique).
- Copia de la Factura / Boleta de compra del Transformador - Equipo Compacto
- Certificado de Prueba del Transformador.
- Certificado de Prueba de Equipo Compacto.
- Plano de línea de Media Tensión y Subestación.

Atentamente,

Firma Cliente / Usuario / Representante Legal

(*) Campos Obligatorios

Nota: Este requerimiento tiene costo por inspección y conexión, indicado en tarifa regulada de servicios, según Decreto N° 197 de fecha 17.07.2009.

Nombre: _____

RUT: _____



FRONTEL
600 401 20 21



SAESA y LUZ OSORNO
600 401 20 20



EDELAYSEN
600 401 20 22