GRUPO SAESA	SCRUPO SAESA	GRUPO SAESA GRUPO	SAESA
		,de	de 201
Señores GRUPO SAESA			
REF.: SOLICITUD DE CAMBIO D	E TARIFA DE SERVICIO NO BT1		
Por medio de la presente solici	to a ustedes el cambio de tarifa	del servicio que indico:	
Servicio N° (*)			
Nombre Cliente (*)		RUT (*)	
Representante		RUN	
Fono (*)	Correo electrónico		
Dirección del servicio			
	Comuna		
Dirección de Envió			
Tarifa Actual:	Potencia:	Fases:	_
Tarifa Solicitada:	Potencia:	Fases:	
El motivo por el cual solicito el	aumento de potencia es:		
Fotocopia simple del Certifi Personería de Representan Fotocopia RUT Empresa y R Autorización Notarial del Pr		piedad, no superior a 30 días. por ambos lados. rio.	
Atentamente,			
	Nombre:	Firma Cliente / Usuario / Re	epresentante Legal
	RUT:		

(*) Campos obligatorios

Nota: Sólo es posible realizar cambio de Tarifa en el mismo nivel de tensión.