



SOLICITUD DE CAMBIO DE TAP EN TRANSFORMADOR

Aumento

Rebaja

1. DATOS DEL CLIENTE

Comuna

Fecha

Año

RUT

Nombre Cliente

Representante Legal

Dirección

Correo Electrónico

2. DATOS DEL SERVICIO

Número del Servicio

Ubicación del Servicio

Problema voltaje

Nombre Contacto

Se deja constancia que el cambio de TAP, será ejecutado bajo exclusiva responsabilidad del cliente que lo solicita, para los transformadores de distribución de su propiedad, por lo que esta empresa No se hace responsable por los eventuales daños que de este cambio de voltaje pudieran derivarse.

Firma Cliente / Usuario / Representante Legal

(*) Campos obligatorios.

Este requerimiento tiene costo indicado en tarifa regulada de servicios, según Decreto N° 197 de fecha 17.07.2009.

Este requerimiento tiene costo por conexión y desconexión de subestación particular.



FRONTEL
600 401 20 21



SAESA y LUZ OSORNO
600 401 20 20



EDELAYSEN
600 401 20 22