



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