

**Apreciable Solicitante de Servicio de Energía Eléctrica:** Para garantizar que su solicitud de servicio de energía eléctrica cumple con las Normas de Acometidas vigentes y minimizar el tiempo de conexión, le agradeceremos llenar este formulario. Su solicitud será atendida adecuadamente si se cuenta con toda la información requerida.

**1. Datos del solicitante:**

Nombre completo de quien solicita el servicio: \_\_\_\_\_

Dirección del lugar en el que necesita el servicio de energía eléctrica: \_\_\_\_\_

Dirección de cobro y/o correspondencia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Nit: \_\_\_\_\_

**2. Datos del Asesor Técnico:**

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**3. Tipo de instalación solicitada:**

- Residencial     Municipal     Comercial     Industrial     Traslado  
 Gobierno     Permanente     Temporal

Si la solicitud es un Traslado, Aumento de Voltaje y/o Retiro de Precinto indicar:

No. correlativo: \_\_\_\_\_ No. de Contador: \_\_\_\_\_ No. de Precinto: \_\_\_\_\_

No. de Contador Anterior: \_\_\_\_\_ No. de Contador Posterior: \_\_\_\_\_

**4. Voltaje del Servicio:**

- 120 V.     120/208 V.     120/240 V.     240/480 V.     277/480 V.  
 Otros

**5. Anote el número de Poste del cual supone se conectará el servicio:** \_\_\_\_\_

**6. Tipo de acometida:**

- Caja 100 AMP     Caja 200 AMP     Tablero Múltiple     Medición Secundaria  
 Medición Primaria     Otros

**7. ¿ A cuántos metros está su acometida del poste más cercano de la Empresa?**

- 1 a 10 mts.     11 a 20 mts.     21 a 30 mts.     Tablero Múltiple  
 31 a 40 mts.     Menos de 200 mts.     Más de 200 mts.

**8. La ubicación de la Acometida es:**

- Subterránea     Aérea

**9. Cuando se instale el servicio, la altura del cable de la acometida deberá quedar a:**

- No atraviesa la calle (4.5 mts)     Si atraviesa la calle (5.5 mts)     Si Atraviesa Boulevard (7.5 mts)     Otros

**10. El lugar donde se instalará el servicio, ¿está plenamente identificado con números formales?**

- Sí     No

**11. Considera que al momento de instalar el servicio, ¿el cable pasará sobre un terreno ajeno?**

- Sí     No

**12. El lugar en el que se instalará el servicio, ¿ está en un callejón y la acometida a la orilla de la calle?**

- Sí     No

**13. No. Poste del Bco. de Transformadores:** \_\_\_\_\_ **Cantidad de Transformadores:** \_\_\_\_\_

**Capacidad Bco. Existente de Transformadores:** \_\_\_\_\_ **Compañía No.:** \_\_\_\_\_

Hoja No. 2

Lista verificable para conexiones nuevas y/o cambio de voltaje

<b>14. Detalle de carga a conectar:</b>	<b>1 FASE</b>
_____ KW Iluminación	_____ V
_____ KW Fuerza	_____ V
_____ KW Motores	_____ V
_____ KW Calefacción	_____ V
_____ KW Total	_____ V

<b>15. Detalle de carga a conectar:</b>	<b>3 FASES</b>
_____ KW Fuerza	_____ V
_____ KW Calefacción	_____ V
_____ KW Motores	_____ V
_____ KW Total	_____ V

16. Potencia contratada: \_\_\_\_\_ KW

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Yo: \_\_\_\_\_ con DPI No. \_\_\_\_\_, he verificado que la información anterior es verdadera por lo que, al momento que Empresa Eléctrica de Guatemala, S. A. verifique lo contrario, libero a EEGSA de todo compromiso adquirido con relación a la instalación del servicio solicitado y consignado en el Depósito No. \_\_\_\_\_, comprometiéndome a realizar las gestiones necesarias para cumplir con las normas y los gastos ocasionados por el envío del personal técnico.

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_, Guatemala, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**AREA DE VERIFICACION**

- a. El contador anterior y el posterior corresponden a la misma población del servicio      Sí       No
- b. La instalación es con modificación a la red      Sí       Estudio No. \_\_\_\_\_      No. de Oficinista \_\_\_\_\_
- Firma del Oficinista \_\_\_\_\_      No. de Oficinista \_\_\_\_\_

**Croquis de Ubicación  
del Lugar en donde se Instalará el Servicio de Energía Eléctrica**  
(indicar en el diagrama, la ubicación del transformador)

NORTE

