



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.:** _____

Distribución Gratuita

Hoja No. 2

Lista verificable para conexiones nuevas y/o cambio de voltaje

14. Detalle de carga a conectar:	1 FASE	15. Detalle de carga a conectar:	3 FASES
_____ KW Iluminación	_____ V	_____ KW Fuerza	_____ V
_____ KW Fuerza	_____ V	_____ KW Calefacción	_____ V
_____ KW Motores	_____ V	_____ KW Motores	_____ V
_____ KW Calefacci	_____ V	_____ Total	_____ 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

