

1. Datos generales del solicitante:

Nombre completo de la persona, empresa o entidad que solicita el servicio:

Dirección de Facturación y/o Correspondencia:

Nit: _____ DPI _____ Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

2. Para la instalación y retiro del equipo contactar a:

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

3. Datos del asesor técnico:

Nombre completo: _____ Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

4. Dirección del lugar en el que necesita el servicio temporal de energía eléctrica:

Poste No.: _____

5. Motivo de la solicitud:

6. Cantidad de servicios temporales solicitados:

_____ (Si es más de un servicio, adjunte croquis de ubicación y números de postes)

7. Cantidad de transformadores a instalar:

_____ Con capacidad de _____ kVA cada uno

8. Fecha en la que los transformadores deben de estar instalados:

Día

Mes

Año

9. Fecha en la que los transformadores pueden ser retirados:

Día

Mes

Año

10. Hora Conexión:

Hora Retiro:

Observaciones:

Area de verificación (uso exclusivo de EEGSA):

Solicitud recibida por: _____

Fecha de recepción de la solicitud:

Día

Mes

Año

Agencia: _____

Este trámite lo puede realizar en línea PORTAL SIAU (<https://eegsa.com/atencionalcliente>),
WhatsApp (2277-7000), Puntos Soluciones y
consultas@eegsa.net

Distribución gratuita