

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.

Nombre completo de quien solicita el servicio: _____

Teléfono: _____ Nit: _____

1. Dirección del lugar en el que necesita el servicio de energía eléctrica: _____

2. Tipo de instalación solicitada:

- | | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Residencial | <input type="checkbox"/> Municipal | <input type="checkbox"/> Comercial | <input type="checkbox"/> Industrial | <input type="checkbox"/> Traslado |
| <input type="checkbox"/> Gobierno | <input type="checkbox"/> Acoplado | <input type="checkbox"/> Permanente | <input type="checkbox"/> Temporal | |

Si la solicitud es un traslado, aumento de voltaje y/o retiro de precinto indicar:

No. correlativo: _____ No. de contador: _____ No. de precinto: _____

3. No. de contador anterior: _____ No. de contador posterior: _____

4. Voltaje de servicio:

- | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 120 V. | <input type="checkbox"/> 120/208 V. | <input type="checkbox"/> 120/240 V. | <input type="checkbox"/> 240/480 V. | <input type="checkbox"/> Otros V. |
|---------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|

5. Anote el número de poste del cual supone se conectará el servicio: _____

6. Tipo de caja para contador:

- | | | | | |
|---------------------------------------|--|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 100 AMP | <input type="checkbox"/> 200 AMP | <input type="checkbox"/> Tablero múltiple | <input type="checkbox"/> Caja tipo II | <input type="checkbox"/> Caja tipo III |
| <input type="checkbox"/> Caja tipo IV | <input type="checkbox"/> Medición primaria | <input type="checkbox"/> Otros | | |

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

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 a 10 metros | <input type="checkbox"/> 11 a 20 metros | <input type="checkbox"/> 21 a 30 metros | <input type="checkbox"/> Acople |
| <input type="checkbox"/> 31 a 40 metros | <input type="checkbox"/> Menos de 200 metros | <input type="checkbox"/> Más de 200 metros | <input type="checkbox"/> Tablero múltiple |

8. La ubicación de la acometida:

- | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí atraviesa el Boulevard | <input type="checkbox"/> Sí atraviesa la calle | <input type="checkbox"/> No atraviesa la calle | <input type="checkbox"/> Subterránea | <input type="checkbox"/> Aérea |
|--|--|--|--------------------------------------|--------------------------------|

9. Cuando se instale el servicio, el cable de la acometida quedará:

- | | | | |
|---|---|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sin atravesar la calle (4.5 m) | <input type="checkbox"/> Atravesando la calle (5.5 m) | <input type="checkbox"/> Atravesando boulevard (7.5 m) | <input type="checkbox"/> Otros |
|---|---|--|--------------------------------|

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

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|-----------------------------|

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

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|-----------------------------|

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

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|-----------------------------|

13. No. poste del banco de transformadores: _____ Cantidad de transformadores: _____

Capacidad banco existente de transformadores: _____ Compañía No.: _____

Hoja No. 2

14. Detalle de carga a conectar: 1 FASE

_____	kW	Iluminación	_____	V
_____	kW	Fuerza	_____	V
_____	kW	Motores	_____	V
_____	kW	Calefacción	_____	V
_____	kW	Total	_____	V

15. Detalle de carga a conectar: 3 FASES

_____	kW	Fuerza	_____	V
_____	kW	Calefacción	_____	V
_____	kW	Motores	_____	V
_____		Total	_____	V

16. Carga declarada: _____ Potencia contratada: _____

OBSERVACIONES:

Yo _____ con Cédula de Vecindad No. de Orden _____ y No. de Registro _____, 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 _____

AREA DE VERIFICACIÓN

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

