



# FORMULARIO SOLICITUD DE FACTIBILIDAD

DATOS DEL SERVICIO

FECHA

--	--	--

Tipo de proyecto: \_\_\_\_\_

Nombre del cliente: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_

Dirección del servicio: \_\_\_\_\_ Comuna: \_\_\_\_\_

DATOS DEL PROYECTO

Potencia instalada 5000 kW

Demanda requerida 3500 kW

N° Placa Poste más cercano \_\_\_\_\_ Ubicación Cámara más cercana \_\_\_\_\_

Nivel de Tensión: Media Tensión  Baja Tensión

Cantidad de fases 3

Distribución Aérea  Distribución Subterránea  Distribución Mixta

ACCESO

Bien Nacional U.P.  Futuro Bien Nacional U.P.

**BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:**

(Ej.: Proyecto Serviu, desarrollo Inmobiliario, total viviendas, superficie viviendas, vivienda individual, loteo, condominios, edificios, locales comerciales e industriales, etc.)

ESTABLECIMIENTO HOSPITALARIO

CROQUIS DE UBICACIÓN DEL PROYECTO

SOLICITADO POR:

Nombre: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Fono: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_