

SOLICITUD DE FACTIBILIDAD



LUZLINARES
Sembrando energía...

N°

FECHA

--	--	--

* Datos obligatorios

SOLICITADO POR

NOMBRE: _____

RUT :

:

FIRMA

FONO :

:

EMAIL: _____

DATOS DE CLIENTE

NOMBRE*: _____

RUT*: _____

DIRECCION*: _____

REFERENCIA*: _____

EG (Ley 20571)*

FONO*: _____

EMAIL*: _____

COMUNA*: _____

DATOS DEL PROYECTO

TIPO DE PROYECTO*: _____

POTENCIA A SUMINISTRAR*: _____ kw

TARIFA A SOLICITAR*: _____

N° Poste más Cercano* _____ y distancia desde vivienda/instalaciones a poste serian* _____ metros

N° Cliente Vecino*: _____

Nivel de Voltaje* _____ Volt

NIVEL DE TENSIÓN

Media Tensión*

Baja Tensión*

ACCESO

Camino Privado*

Camino Público*

USO INTERNO

RECIBIDO EN OFICINA LUZLINARES POR:

FECHA:

CROQUIS DE UBICACIÓN DEL PROYECTO*

* **BREVE DESCRIPCIÓN DE PROYECTO** Ej.: Proyecto Serviu, Urbanización (Cantidad Viviendas), Vivienda, Loteo, Empresa Comercial o Industrial, otros.