

 ATC WhatsApp: (0994) 353 600        Villarrica, Paraguay	FORMULARIO SOLICITUD DE REVISIÓN ESPECIAL DE MEDIDOR	FL-ATC-08 Versión: 00 Página: 1/1
--	--	--

ID: _____ (uso interno)

Fecha

Señores:

Compañía de Luz y Fuerza S. A. – CLYFSA

Presente.

Me dirijo a la Empresa a los efectos de solicitar una **REVISIÓN ESPECIAL DE MEDIDOR**, correspondiente al suministro del inmueble, cuyos datos actuales se detallan a continuación:

I-DATOS DEL USUARIO SOLICITANTE

Nombre y Apellido	C.I. N°
Dirección	Usuario N°
Barrio	Teléfono

II-INFORMACIONES REFERENTES AL SUMINISTRO

Motivo	☐ Elevado consumo registrado mensualmente
	☐ Otros:

III-CANAL PARA RECIBIR EL RESULTADO DE LA REVISIÓN

Deseo recibir el resultado de la revisión a través de:

- ☐ Correo electrónico. Detallar la dirección de correo electrónico: _____
- ☐ WhatsApp. Detallar el número de teléfono: _____
- ☐ Informe Físico. A retirar de la oficina de CLYFSA (área de ATC).

Atentamente,

Nombre y Apellido: _____

Titular de la Cuenta

Firma

C.I. N°: _____

Teléfono: _____

NOTA: Gastos de Verificación: Gs. 168.051. (IVA incluido).
La solicitud comprende la revisión del medidor instalado, propiedad de CLYFSA.

IV-DATOS DE COBRANZA

Caja	1	☐	Fecha:
	2	☐	Fecha:
	3	☐	Fecha:

Firma y sello del Cajero_____

V-DATOS DE VERIFICACIÓN

Personal técnico ejecutor:
Fecha:
Precinta N°:
Observación:

REQUISITOS:
1-Fotocopia de Cédula de Identidad.