

 ATC WhatsApp: (0994) 353 600  Villarrica, Paraguay	FORMULARIO SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE MEDIDOR	FL-ATC-13 Versión: 00 Página: 1/1			
ID: _____ (uso interno)	Fecha	<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			

Señores:

Compañía de Luz y Fuerza S. A. – CLYFSA

Presente.

El que suscribe, tiene el agrado de dirigirse a Ud., y por su intermedio a donde corresponda con el objeto de solicitar la **REPOSICIÓN DEL MEDIDOR** cuyo pedido fue solicitado en fecha/...../..... según Nota N° para el inmueble cuyas características se detallan a continuación:

I- DATOS DEL USUARIO

Titular de la cuenta: _____

Código de usuario: _____ Celular N°: _____

Dirección: _____

Motivo: _____

Asimismo, declaro conocer y aceptar que, en caso de que el puesto de medición no reúna las condiciones técnicas requeridas para la reposición del medidor, deberá realizar, a su cargo, las adecuaciones necesarias para que el mismo cumpla con las condiciones establecidas por CLYFSA, a fin de posibilitar la ejecución del servicio solicitado.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para saludarle muy atentamente.

.

Propietario
C.I. N°: _____

REQUISITOS:

1-Copia de la cédula de identidad del propietario.