

 ATC WhatsApp: (0994) 353 600  Villarrica, Paraguay	FORMULARIO SOLICITUD DE ADECUACIÓN DE LÍNEA DE BAJA TENSIÓN	FL-ATC-19 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

Quienes suscriben se dirigen a ustedes con el propósito de solicitar **la ADECUACIÓN DE LA LÍNEA DE BAJA TENSIÓN**.
Agradeceríamos también recibir el presupuesto correspondiente a dicha adecuación.

I-DATOS DE FACTURACIÓN

Nombre y Apellido:	RUC:	Correo electrónico:
Dirección:		Teléfono:

II-DATOS DEL USUARIO SOLICITANTE

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

III-MOTIVO DE LA SOLICITUD (marque su respuesta en círculo o especifique el motivo)

☐ Reubicación de Poste ☐ Línea próxima a balcones y/o edificio ☐ Línea en mal estado
☐ Línea CLYFSA por poste de tercero

Otros: _____

IV-CARACTERÍSTICAS DE LA LÍNEA A ADECUAR (marque su respuesta en el círculo y complete)

☐ Línea Monofásica ☐ Línea Trifásica ☐ Poste de Palma ☐ Poste de H°A°
Código de poste: _____

Señale en el croquis la ubicación del inmueble, indicando las calles y principales puntos de referencia para facilitar su localización

Firma del responsable

REQUISITOS

- 1- Copia de la cédula de identidad del solicitante.