

 ATC WhatsApp: (0994) 353 600  Villarrica, Paraguay	FORMULARIO SOLICITUD DE EXTENSIÓN DE LÍNEA DE BAJA TENSIÓN	FL-ATC-21 Versión: 00 Página: 1/1
--	---	--

ID: _____ (uso interno)

Fecha

Señores:

Compañía de Luz y Fuerza S. A. – CLYFSA

Presente

Quienes suscriben se dirigen a ustedes con el propósito de solicitar **EXTENSIÓN DE LÍNEA DE BAJA TENSIÓN**.
Agradeceríamos también recibir el presupuesto correspondiente a dicha extensión.

I-DATOS DE FACTURACIÓN

Nombre y Apellido:	RUC:	E-mail:
Dirección:		Teléfono:

II-DATOS DEL USUARIO SOLICITANTE

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

III-MOTIVO DE LA SOLICITUD (marque su respuesta en círculo)

☐ Reubicación de acometida

☐ Conexión nueva

☐ Nueva Urbanización

Nombre de la Urbanización: _____

Otros: _____

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

☐ Línea Monofásica

☐ Línea Trifásica

Longitud: _____ m

Limitadora de Carga Prevista: _____ A

Cantidad estimada de futuros usuarios: _____

V-OTROS INTERESADOS SOLICITANTES

Nombre y Apellido	C.I. N°	Firma
1-		
2-		
3-		

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.
- 2- Documento del terreno.