



CEPM

Consortio Energético
Punta Cana-Macao

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO DE APERTURA DE CIRCUITO

SAC No.: Fecha:

DATOS DEL SOLICITANTE

NIC: Ciudad o Provincia:

Nombre o Razón Social: Teléfono(s) Oficina:

Representante: Celular(es):

Dirección del suministro: Email:

Sector / Municipio / Provincia:

DATOS DEL CIRCUITO A SER DESCONECTADO

Nombre o código del circuito:

Tipo de circuito: Exclusivo Compartido

Características técnicas del circuito de acometida: Aérea Soterrada

Dirección o referencia para localizar el punto de interconexión con las líneas de la EDE

TIPO DE SUMINISTRO

Privado: Colegio Plaza Comercial / Mall Otro (Especificar):

Universidad Comercio

Clínica Vivienda

Industria

Público: Escuela Parque Otro (Especificar):

Hospital Instalación Deportiva

Acueducto

Plaza Pública

INFORMACION PARA APERTURA DEL CIRCUITO

Tipo de apertura: Avería Programada

Fecha y hora de apertura: Fecha y hora de cierre:

Razón de la solicitud: Mantenimiento

Readecuación de: Redes Centro transformación Equipos medición

Facilitar trabajos construcción infraestructura

Poda de arboles

DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO PARA COORDINAR APERTURA DE CIRCUITO

Nombre: Celular(es):

Teléfono(s): Email:

REPRESENTANTE DEL SOLICITANTE

REPRESENTANTE CEPM

Nombre: _____ Firma: _____

Nombre: _____ Firma: _____