



CEPM

Consortio Energético
Punta Cana-Macao

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INTERCONEXIÓN A LA RED DE DISTRIBUCIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre / Razón Social:	<input type="text"/>	Cédula o Pasaporte:	<input type="text"/>
Representante:	<input type="text"/>		
Dirección:	<input type="text"/>		
Sector / Municipio:	<input type="text"/>	Ciudad o Provincia:	<input type="text"/>
Teléfono(s) Oficina:	<input type="text"/>	Celular(es):	<input type="text"/>

REFERENCIAS

Certificación AFSPi no.:	<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>
Certificación AP no.:	<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>
Certificación AO no.:	<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>
Impuesto Codia no.:	<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>
Poliza Vicios Ocultos no.:	<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>
Cia. Aseguradora:	<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>

PLAZO Y FECHA APROBACION PLANOS POR RESOLUCION SIE-XX-2015

Fecha límite elaboración y entrega presupuesto interconexión:

REPRESENTANTE DEL SOLICITANTE

REPRESENTANTE EDE

Nombre: _____ Nombre: _____
Firma: _____ Firma: _____