EMPRESA ELÉCTRICA QUITO

FORMULARIO PARA APLICACIÓN BENEFICIO DE LEY DE ADULTOS MAYORES

Código: GSC-P001-I002-F003

Nombres:_____Apellidos: _____

Cédula de Ciudadanía/ Pasaporte N.º _____

Dirección del servicio:_____

Teléfono Residencia: _____ Teléfono Celular:_____

Email:_____

N.º CUENTA CONTRATO: _____ N.° de CUEN _____

Fecha nacimiento: _____

Cónyuge: SI ☐ NO ☐

Nombres:_____

Apellidos:_____

Cédula de Ciudadanía/Pasaporte N.º_____, Fecha nacimiento _____.

Conocedor de las penas de perjurio, bajo juramento declaro que los datos consignados son verídicos y autorizo a la Empresa Eléctrica Quito, para que realice las verificaciones que sean necesarias. En caso de determinarse alguna anomalía me someto a las sanciones previstas en la Ley de Régimen del Sector Eléctrico y Leyes Penales de la República del Ecuador.

Quito, a _____

Firma: _____

C.C.: _____

DOCUMENTO CONTROLADO POR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL SIG. ESTA VERSIÓN ES VIGENTE SI SE CONSULTA EN LA RED. CUALQUIER COPIA SE DECLARA DOCUMENTO NO CONTROLADO.