

FORMULARIO PARA CONCESIÓN DE SERVICIO OCASIONAL

CÓDIGO GSC-P001-I002-F010

Nombre del solicitante.....

Cédula o RUC.....

Dirección del servicio ocasional

Calle.....No.....Intersección.....

.....Barrio.....Sector.....

Teléfono de contacto.....

Correo electrónico.....

CUEN (Código Único Eléctrico Nacional) de referencia:.....

El servicio se utilizará para (Descripción del evento):

.....

.....

.....

.....

Desde el día.....Mes..... Año.....

Hasta el día.....Mes..... Año.....

Tiempo de uso diario (horas).....

Carga que se utilizará en kW:.....

Firma Solicitante