

Distribución Gratuita

Departamento de Atención al Cliente Formulario para Apertura de Banco

1.	Datos acerca del Solicitante de	la Apertura de Banco		
	Nombre:			
	Teléfono/Celular:			
2.	. Datos del asesor técnico:			
	Nombre completo:		Teléf	ono:
	Correo Electrónico:			
3.	Datos acerca de la Apertura de Banco			
	La apertura de banco se requiere	sea realizada en el poste:		(número de 6 dígitos)
	Industria o Empresa afectada por la Apertura:			
	Dirección de la Apertura de Banco	0:		_
4.	La apertura debe realizarce el:	día/mes/año	a las	
		dia/mes/ano		(horas)
5.	El cierre debe realizarce el:	dia/mes/ano	a las	(horas)
6.	En el poste donde se solicita la	Apertura existe medición primaria?	[si no
7.	Si su respuesta del inciso 6 es r	negativa, existe medición secundaria?	Γ	si no
8.	Número de contador (campo ob	ligatorio):	_	
9.	En el lugar de la Apertura se en	contrará presente el señor:		
(persona encargada de los trabajos) 10. Al encargado de los trabajos se le localiza en los teléfonos:				
11. Motivo de la Apertura:				
	Lir	mpieza de aislamiento		cambio pararrayos
		apriete/limpieza conexiones		mediciones puestas a tierras
	co	rrección de puntos calientes		chapeo
	ca	mbio de tap	\Box	trabajos en proximidad de la
	mu	uestreo/pruebas rigidez dieléctrica		subestación
	Otros			
OBSERVACIONES: Toda apertura debe solicitarse por lo menos con 3 días calendario de anticipación. En caso se solicite con menos tiempo, la Unidad de Centros de Servicio, consultará al Centro de Operaciónes para su aprobación.				
Para mayor información comunicarse a Teleservicio 2277-7000 Consultas @eegsa.net - www.eegsa.com				