

Apreciable Solicitante de Servicio de Energía Eléctrica: Para garantizar que su solicitud de servicio de energía eléctrica cumple con las Normas de Acometidas vigentes y minimizar el tiempo de conexión, le agradeceremos llenar este formulario. Su solicitud será atendida adecuadamente si se cuenta con toda la información requerida.

1. Datos del solicitante:

Nombre completo de quien solicita el servicio: _____

Dirección del lugar en el que necesita el servicio de energía eléctrica: _____

Garita de acceso: Sí No Código de ingreso: _____

Dirección de Facturación y/o Correspondencia: _____

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Nit: _____

DPI: _____ Correo Electrónico: _____

2. Datos del Asesor Técnico:

Nombre completo: _____ Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

3. Tipo de instalación solicitada:

Residencial Municipal Comercial Industrial Gobierno
 Traslado Aumento de Voltaje

Si la solicitud es un Traslado y/o Aumento de Voltaje:

No. de correlativo: _____ No. de Contador: _____

4. Contadores vecinos próximos a su vivienda:

No. de Contador Vecino 1: _____ No. de Contador Vecino 2: _____

5. Anote el número de Poste del cual supone se conectará el servicio: _____

6. Voltaje del Servicio: Monofásico Trifásico
 120 V. 120/240 V. 120/208 V. 240/480 V. 277/480 V. Otros

7. La ubicación de la Acometida es:

Subterránea Aérea

8. Tipo de acometida:

Caja 100 AMP Caja 200 AMP Tablero Múltiple Medición Secundaria
 Medición Primaria Otros

9. ¿ A cuántos metros está su acometida del poste más cercano de la Empresa?

1 a 10 mts. 11 a 20 mts. 21 a 30 mts. 31 a 40 mts.

Menos de 200 mts. Más de 200 mts. Tablero Múltiple

10. El lugar donde se instalará el servicio, ¿está plenamente identificado con números formales?

Sí No

11. Considera que al momento de instalar el servicio, ¿el cable pasará sobre un terreno ajeno?

Sí No

12. Cuando se instale el servicio, la altura del tubo de la acometida deberá quedar a:

No atraviesa la calle (4.5 mts) Si atraviesa la calle (5.5 mts) Si Atraviesa Boulevard (7.5 mts) Otros

Hoja No. 2

Lista verificable para conexiones nuevas/ cambio de voltaje/traslado de contador

13 El lugar en el que se instalará el servicio, ¿ está en un callejón y la acometida a la orilla de la calle?

Sí No

14 No. Poste del Bco. de Transformadores: _____ **Cantidad de Transformadores:** _____

Capacidad Bco. Existente de Transformadores: _____ **Compañía No.:** _____

15 Detalle de carga a conectar: **Monofásico**

_____ KW	Iluminación	_____
_____ KW	Fuerza	_____
_____ KW	Motores	_____
_____ KW	Calefacción	_____
_____ KW	Total	_____

16. Detalle de carga a conectar: **Trifásico**

_____ KW	Fuerza	_____	V
_____ KW	Calefacción	_____	V
_____ KW	Motores	_____	V
	Total	_____	V

17 Potencia contratada: _____ KW

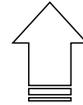
OBSERVACIONES: _____

Yo: _____ con DPI No. _____, he verificado que la información anterior es verdadera por lo que, al momento que Empresa Eléctrica de Guatemala, S. A. verifique lo contrario, libero a EEGSA de todo compromiso adquirido con relación a la instalación del servicio solicitado y consignado en el Depósito No. _____, comprometiéndome a realizar las gestiones necesarias para cumplir con las normas y los gastos ocasionados por el envío del personal técnico.

Firma del Solicitante _____, Guatemala, _____ de _____ de _____.

**Croquis de Ubicación
del Lugar en donde se Instalará el Servicio de Energía Eléctrica**
(indicar en el diagrama, la ubicación del transformador)

NORTE



AREA DE VERIFICACIÓN USO INTERNO DE EEGSA

a. El contador anterior y el posterior corresponden a la misma población del servicio Sí No

b. La instalación es con modificación a la red Sí NO

Firma de Oficinista _____ No. de Oficinista _____

**Este trámite lo puede realizar en línea PORTAL SIIAU (<https://eegsa.com/atencionalcliente>),
WhatsApp (2277-7000), Puntos Soluciones y
consultas@eegsa.net**

Distribución Gratuita