



**GESTIÓN DE DISTRIBUCIÓN**  
**PROCESO DE PROVISIÓN DE SERVICIOS**

**ALTA DE DATOS DE PETICIÓN**

F1.PR1.MPM1.P6

Versión 2.0

Fecha de Emisión:  
02/05/2018

**INFORMACIÓN GENERAL.**

Fecha Solicitud:	DIA	MES	AÑO	Calidad en que hace la Solicitud:	<input type="checkbox"/> Propietario	<input type="checkbox"/> Representante / Delegado / Arrendatario
				Tipo de Servicio:	<input type="checkbox"/> Permanente	<input type="checkbox"/> Eventual

**INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD**

Tipo de Solicitud:	<input type="checkbox"/> Nuevo Suministro	<input type="checkbox"/> Ampliación *	<input type="checkbox"/> Independización	<input type="checkbox"/> Remodelación **	<input type="checkbox"/> Provisional
	Indique si se trata de otro tipo de solicitud, cuál?				

(\*) Ampliación: Cuando implica un aumento de carga, (\*\*) Remodelación: Aplica solo en reforma constructiva o disminución de carga

**INFORMACIÓN DEL INMUEBLE**

Nombre del proyecto: \_\_\_\_\_

Dirección del proyecto: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Barrio / Vereda (Localidad): \_\_\_\_\_

GEOREFERENCIACIÓN, PUNTO DE CONEXIÓN		TIPO DE CONEXIÓN	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA	
Latitud ( N ) :	° _____ ' _____ "	<input type="checkbox"/> Monofásica	Carga Solicitada (kVA): _____	Carga Existente (kVA): _____
Longitud ( E ) :	° _____ ' _____ "	<input type="checkbox"/> Bifásica	No.de Medidores(Cantidad): _____	Existentes: _____ Proyectadas: _____
Código Transformador (Referencia): _____		<input type="checkbox"/> Trifásica	Distancia Red Proyectada (km): _____	Red MT: _____ Red BT: _____

TIPO DE CLIENTE:	<input type="checkbox"/> Residencial	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Electrificación Rural
	<input type="checkbox"/> Oficial	<input type="checkbox"/> Alumbrado público	<input type="checkbox"/> Otro, cual: _____	

**INFORMACIÓN DEL INGENIERO PROYECTISTA**

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Tipo de Documento: CC  NIT  No. \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección de correspondencia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Barrio / Vereda (Localidad): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono / Celular: \_\_\_\_\_

M.P.: \_\_\_\_\_ Certificado de vigencia y validez de la Matrícula Profesional: Si  No  Código Registro EEBP: \_\_\_\_\_

Acepto la entrega de la respuesta a mi solicitud, vía E-mail: Si  No

Autorizó al Ing. Proyectista, realizar todo trámite ante la EEBP, en Diseño y Construcción del Proyecto (Adjunto Documento). Si  No

**INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO**

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Tipo de Documento: CC  NIT  No. \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección de correspondencia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Barrio / Vereda (Localidad): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono / Celular: \_\_\_\_\_

Acepto la entrega de la respuesta a mi solicitud, vía E-mail: Si  No

Autorizó al Ing. Proyectista, realizar todo trámite ante la EEBP, en Diseño y Construcción del Proyecto (Adjunto Documento). Si  No

**CROQUIS DE UBICACIÓN DEL PREDIO DONDE REQUIERE EL SERVICIO**

**OBSERVACIONES:**

NOTA: \_\_\_\_\_

**FIRMAS DE ENTREGA Y RECIBIDO**

NOMBRE DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_ No. MATRÍCULA PROFESIONAL \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROPIETARIO: \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_ No. CEDULA DE CIUDADANIA \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR LA EEBP: \_\_\_\_\_ No. EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_ NODO FÍSICO: \_\_\_\_\_