

 <small>EMPRESA DE ENERGIA DEL BAJO PUTUMAYO S.A. E.S.P</small>	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:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DIA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO			
DIA	MES	AÑO						
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 <input type="checkbox"/> Indique si se trata de otro tipo de solicitud, cuál? _____ <small>(*) Ampliación: Cuando implica un aumento de carga, (**) Remodelación: Aplica solo en reforma constructiva o disminución de carga</small>							
INFORMACIÓN DEL INMUEBLE								
Nombre del proyecto: _____ Dirección del proyecto: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Municipio: _____ Barrio / Vereda (Localidad): _____ </div>								
GEOREFERENCIACIÓN, PUNTO DE CONEXIÓN		TIPO DE CONEXIÓN	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA					
Latitud (N) : _____ ° _____ ' _____ '' Longitud (E) : _____ ° _____ ' _____ '' Código Transformador (Referencia): _____		<input type="checkbox"/> Monofásica <input type="checkbox"/> Bifásica <input type="checkbox"/> Trifásica	Carga Solicitada (kVA): _____ Carga Existente (kVA): _____ No.de Medidores(Cantidad): _____ Existentes: _____ Proyectadas: _____ 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 <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Código Registro EEBP: _____ Acepto la entrega de la respuesta a mi solicitud, vía E-mail: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>								
INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO								
Nombres: _____ Apellidos: _____ Tipo de Documento: CC <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Autorizó al Ing. Proyectista, realizar todo tramite ante la EEBP, en Diseño y Construcción del Proyecto (Adjunto Documento). Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>								
CROQUIS DE UBICACIÓN DEL PREDIO DONDE REQUIERE EL SERVICIO								
OBSERVACIONES:								
NOTA: _____ _____								
FIRMAS DE ENTREGA Y RECIBIDO								
NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> NOMBRE No. MATRICULA PROFESIONAL </div> NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> NOMBRE No. CEDULA DE CIUDADANIA </div>								
INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR LA EEBP:	No. EXPEDIENTE: _____ NODO FISICO: _____							