



SOLICITUD DE

☐

TRANSFORMADOR

☐

EQUIPO COMPACTO DE MEDIDA

Por medio de la presente, solicito a ustedes me proporcionen un transformador o equipo compacto de medida en calidad de arriendo, para ser instalado en el servicio que indico:

Comuna		Fecha		Año	
Servicio N° (*)		Tarifa			
Potencia		Fases			
Nombre Cliente (*)		RUT			
Fono (*)		Correo Electrónico			
Dirección del Servicio					
Sector		Comuna			
Potencia Transformador		Kva Fases		Nivel de Tensión	Kv

El motivo por el cual solicito el arriendo del transformador es:

Atentamente,

Firma Cliente / Usuario / Representante Legal

(*) Campos Obligatorios

Nota: Esta solicitud está sujeta a stock de equipos.
Este arriendo tiene costo mensual de acuerdo a la potencia del transformador solicitado y nivel de tensión.

Nombre: _____

RUT: _____



SAESA
800 600 801



FRONTEL
800 600 802



EDELAYSEN
800 600 803



LUZ OSORNO
800 600 804



COMUNICACIÓN PERSONALIZADA
PARA GRANDES CLIENTES
800 600 808