







## SOLICITUD DE

## CAMBIO DE DIRECCIÓN DE ENVÍO Y ACTUALIZACIÓN DE DIRECCIÓN

N° de Cliente:			Tarifa / Potencia:	/
Nombre del Cliente:				
Rut:				
Dirección del Servicio:				
Sector:			Comuna:	
Teléfono:		Email:		
*Marcar				
OPCIÓN 1  CAMBIO DE DIRECCIÓN DE ENVÍO			OPCIÓN 2 ACTUALIZACION DE DIREC	CCIÓN
1) Retiro de boleta en oficina comercial (sin costo)		Nueva direc	ción de servicio (sin costo):	
2) *Despacho de boleta a dirección / o casilla (con costo)				
Calle: —		Adiunta	ar certificado de Número M	1unicipal
Comuna: —		, ajarre	ar certificado de Namero F	татпетрат
Casilla Nº: (	Comuna: ———			
¿Quieres recibir tu Boleta Digital? (Dejar de recibir boleta en papel):				
Número de última boleta:				
Firma Cliente				

\*\*Campo obligatorio.







