

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_

Señores  
GRUPO SAESA

**REF.: SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE DIRECCIÓN DE SERVICIO**

Por medio de la presente, solicito a ustedes actualizar dirección del servicio que indico:

Servicio N° (\*) \_\_\_\_\_

Nombre Cliente (\*) \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_

Fono (\*) \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Dirección actual del servicio \_\_\_\_\_

Sector \_\_\_\_\_ Comuna \_\_\_\_\_

Nueva Dirección del servicio \_\_\_\_\_

Sector \_\_\_\_\_ Comuna \_\_\_\_\_

El motivo por el cual solicito este cambio de documento es:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Documentos adjuntos:

Certificado de Número Municipal.

Atentamente,

\_\_\_\_\_

Firma Cliente / Usuario / Representante Legal

Nombre: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_

(\*) Campos obligatorios

**Nota:** Para efectuar el cambio el servicio no debe tener deuda.