

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

Señores  
GRUPO SAESA

**REF.: SOLICITUD DE CERTIFICADO**

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

Servicio N° (\*) \_\_\_\_\_ Tarifa \_\_\_\_\_

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

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

Dirección del servicio \_\_\_\_\_

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

Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

Existencia de Servicio  
 Deuda de Servicio  
 Consumos de Servicio

Deuda Retail  
 Cartola de Cuenta Corriente

El motivo por el cual solicito el documento es:

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

Documentos adjuntos:

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
 Firma Cliente / Usuario / Representante Legal

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

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

(\*) Campos obligatorios

**Nota:** Los costos de este servicio serán cobrados en la siguiente facturación.

**Nota:** Para certificados con información mayor a los últimos 12 meses o con requerimientos específicos.

**Nota:** Este requerimiento tiene costo indicado en tarifa regulada de servicios, según Decreto N° 197 de fecha 17.07.2009.