


Código: FT-FCT-001 Fecha: Enero de 2015		Versión: 01
Controlado	SOLICITUD DE SERVICIO TEMPORAL (Acometida provisional)	Página 1 de 1
1) DATOS DEL SOLICITANTE		
Fecha:	Radicado N°:	
Nombre:	C.C.:	
Dirección:		
Barrio:	Teléfono:	
2) INFORMACION DEL EVENTO		
Nombre del evento:		
Localización del evento:		
Aparatos eléctricos a utilizar:		
Adjunta Plano de Localización?: Si ____ No ____		
Fecha de inicio: _____ Fecha de Finalización: _____		
Duración del Evento: _____ Días		
Horario del Evento:		
Nota: La fecha de ingreso de la solicitud no debe ser inferior a siete (7) días.		
Capacidad: _____ kW		
_____ kVA		
_____ AWG (Calibre de la acometida de acuerdo con la norma RA4-020)		
Nivel de Tensión _____ Voltios		
Requiere instalación de medidor: Si ____ No ____		
<u>NOTA:</u> Si se requiere la instalación de medidor, EMELCE S.A., E.S.P., lo suministrará e instalará.		
 _____ V.B. GERENCIA		
 _____ V.B. JEFE FACTURACION		
		TOTAL A PAGAR: