

SOLICITUD DE FACTIBILIDAD TÉCNICA PROSUMIDOR		
<b>DATOS DEL SERVICIO</b>		
SERVICIO Nº:	TARIFA:	POTENCIA CONTRATADA [kW]:
TITULAR:	D.N.I./C.U.I.T.:	
DOMICILIO:	LOCALIDAD:	
SUCURSAL EDET:	ADMINISTRACIÓN EDET:	
COORDENADAS GEOGRÁFICAS:	LAT.	CATASTRO Nº:
	LON.	ACOMETIDA: <input type="checkbox"/> MONOFÁSICA <input type="checkbox"/> TRIFÁSICA
<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>		
PERSONA HUMANA O REPRESENTANTE LEGAL (OBLIGATORIO)	NOMBRE COMPLETO	
	D.N.I.	
	TELÉFONO / CELULAR	
	CORREO ELECTRÓNICO	
PERSONA JURÍDICA (SI CORRESPONDE)	RAZÓN SOCIAL	
	C.U.I.T.	
<b>DATOS DEL RESPONSABLE TÉCNICO CALIFICADO</b>		
PERSONA HUMANA (OBLIGATORIO)	NOMBRE COMPLETO	
	D.N.I.	
	TÍTULO HABILITANTE	
	MATRÍCULA / REGISTRO	
	TELÉFONO / CELULAR	
	CORREO ELECTRÓNICO	
	HORARIOS DE ATENCIÓN	
PERSONA JURÍDICA (SI CORRESPONDE)	RAZÓN SOCIAL	
	C.U.I.T.	
	DOMICILIO	
	TELÉFONO / CELULAR	
	CORREO ELECTRÓNICO	
	HORARIOS DE ATENCIÓN	
<b>CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPAMIENTO DE GENERACIÓN A CONECTAR EN PARALELO CON LA RED</b>		
TECNOLOGÍA:	<input type="checkbox"/>	A. SISTEMA FOTOVOLTAICO
	<input type="checkbox"/>	B. SISTEMA EÓLICO
	<input type="checkbox"/>	C. SISTEMA DE BIOMASA
	<input type="checkbox"/>	D. SISTEMA HIDRÁULICO
TIPO DE CONEXIÓN:	<input type="checkbox"/>	A. MONOFÁSICA DE BAJA TENSIÓN (220 V)
	<input type="checkbox"/>	B. TRIFÁSICA BAJA TENSIÓN (380 V)
	<input type="checkbox"/>	C. TRIFÁSICA MEDIA TENSIÓN ( 13.200 V / 33.000 V)
POTENCIA MÁXIMA A CONECTAR [kW]:		
..... FIRMA, ACLARACIÓN Y DNI DEL SOLICITANTE		LUGAR
El Responsable Técnico Calificado declara que la instalación propuesta cumple con lo exigido en la Normativa Vigente.		
..... FIRMA, ACLARACIÓN Y DNI DEL RESPONSABLE TÉCNICO CALIFICADO		FECHA