Formulario de Relevamiento MED-PERMER

Interés en Instalación de Sistemas Fotovoltaicos

Nro. _____

Fecha / /

Datos del Interesado

Apellido y Nombres: _____ DNI: _____

Edad: _____ años Teléfonos: _____

Contacto alternativo: _____ Teléfonos: _____

Tipo de Servicio

1) ¿Está interesado en un Equipo Solar Fotovoltaico? ☐ SI ☐ NO
   ¿Cuenta con un Equipo Solar Fotovoltaico en su vivienda? ☐ SI ☐ NO
2) ¿Está interesado en un Sistema de Bombeo de Agua para consumo humano? ☐ SI ☐ NO
   (Sólo para fuentes de agua existentes. Ejemplos: Pozo o tanque abastecido por la Municipalidad o Cooperativa de la zona; Grifo público comunitario distante de la vivienda; Vertiente o acequia cercana; Pozo de agua propio existente)
3) ¿Está interesado en Energía Eléctrica para una Actividad Productiva que realiza? ☐ SI ☐ NO
   ¿Qué tipo de Actividad Productiva realiza?
   (Ejemplos de Usos Productivos: Riego por goteo, lavadero de lana de camélidos y ovejas, pequeños establecimientos de turismo rural, secaderos de frutas y verduras, enfriamiento de carne, alfarería, tejidos, etc.)

Datos de la Vivienda

Domicilio: _____

Localidad: _____ Departamento: _____

Ubicación: ☐ Llano ☐ Montaña Acceso: ☐ 4x2 ☐ 4x4 ☐ Animal

Material de la vivienda: ☐ Ladrillo ☐ Adobe ☐ Caña ☐ Otro: _____

Cant. Habitantes _____ Cant. Habitaciones Iluminadas _____ Cant. Habitaciones a Iluminar _____

Referencia de Escuela / CAPS: _____

Ubicación de la Escuela / CAPS: _____

Distancia a la Escuela / CAPS: _____ Km _____ horas Distancia a Red Eléctrica _____ Km

Conformidad

¿Estaría dispuesto a abonar una tarifa mensual por el mantenimiento del equipo fotovoltaico? ☐ SI ☐ NO

En virtud del Reglamento de Suministro vigente, el equipo fotovoltaico no le pertenece al Usuario, quien debe cuidarlo para evitar daños o robo y hacerse cargo de la reparación o reposición correspondiente ante la ocurrencia de los mismos.

Observaciones: _____

_____

_____ _____

Firma y Aclaración

Croquis de Ubicación

N

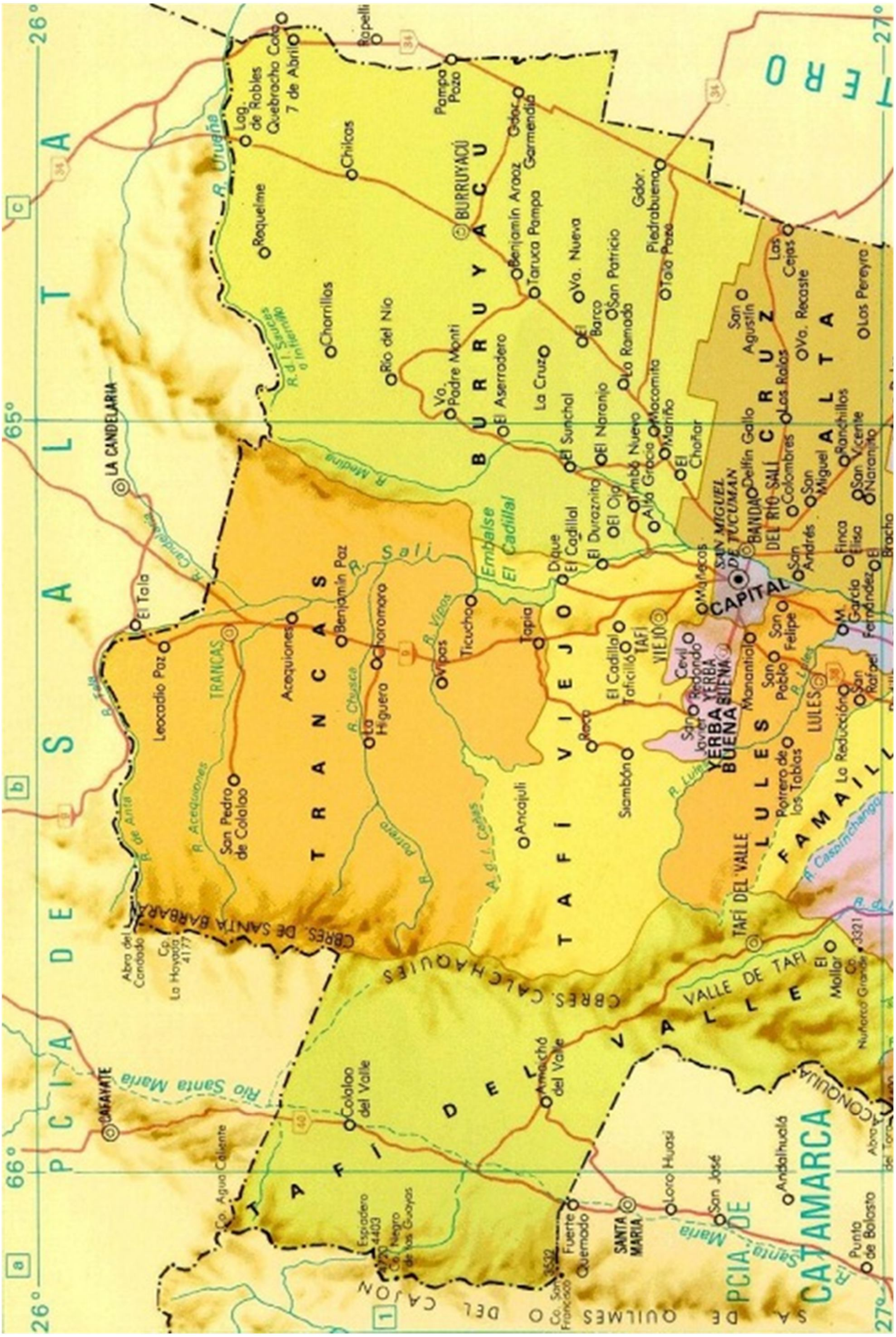
Coordenadas aproximadas Vivienda Latitud _____ Longitud _____

Escuela / CAPS Latitud _____ Longitud _____

El llenado de este formulario no implica compromiso de instalación.

Formulario de Relevamiento MED-PERMER Nro. ____________

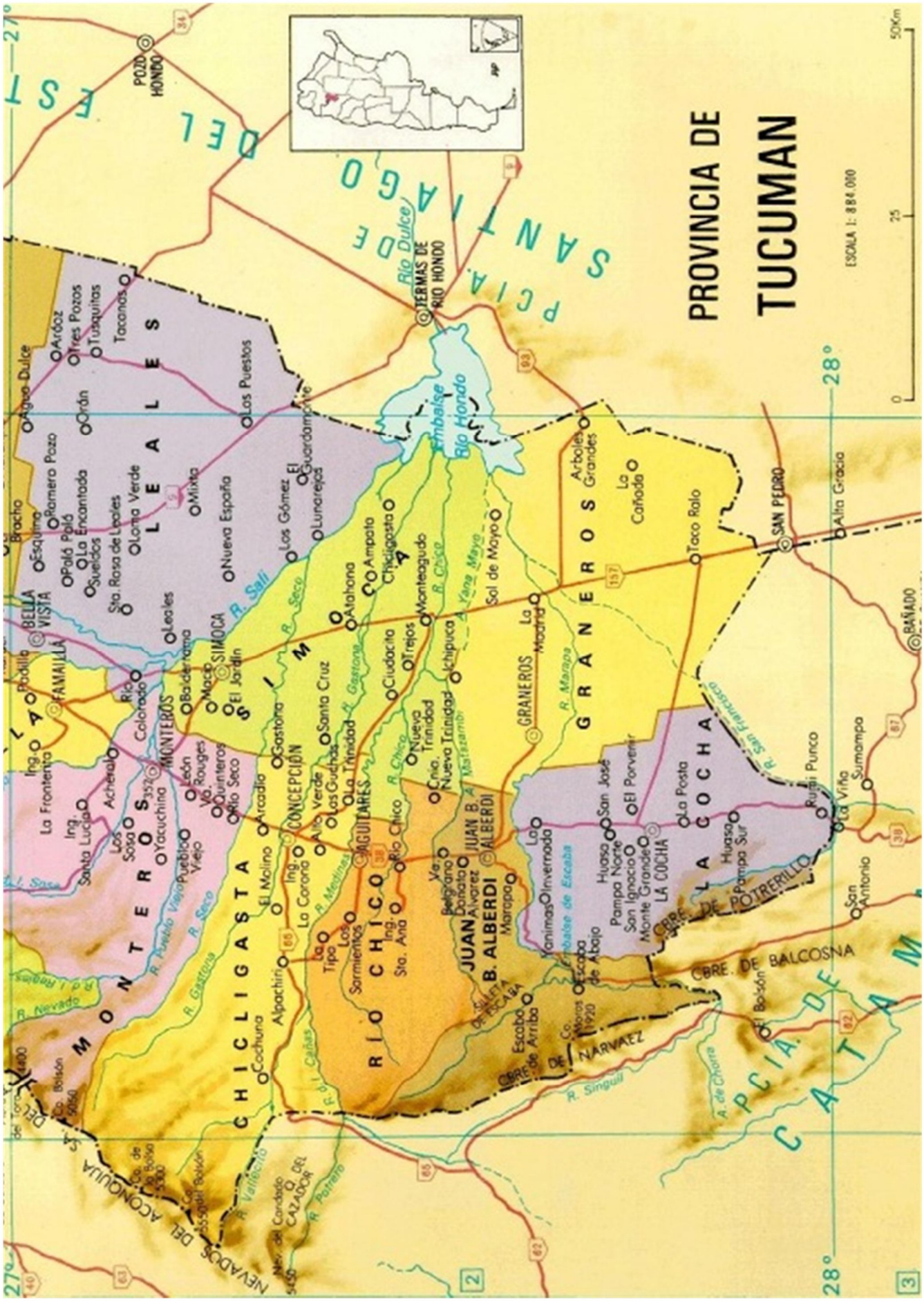
Interés en Instalación de Sistemas Fotovoltaicos Fecha / /



El llenado de este formulario no implica compromiso de instalación.

Formulario de Relevamiento MED-PERMER Nro. _____

Interés en Instalación de Sistemas Fotovoltaicos Fecha / /



El llenado de este formulario no implica compromiso de instalación.