

## SOLICITUD DE REVISIÓN DE PLANOS

l	Diseno	l	Construido
	ESPACIO RESERVAD	O PARA AES EL	SALVADOR
Solicitud Nº:			Fecha de Recepción:
Expediente N°			Aviso SAP:
		0	
Factura:			Crédito Fiscal:
Recibido por:	Grandes Clientes	Agencias	
	ESPACIO A LLE	ENAR POR EL CL	LIENTE
Lugar y fecha:			
Nombre del Propietario:			
Nombre del proyecto:			
Direccion del Proyecto:			
No. Telefono fijo o movil:	Fax:		Correo electrónico:
Nombre del contratista:			
No. Telefono fijo o movil:	Fax:		Correo electrónico:
•			— — — — — — — — — — — — — — — — — — —
DUI Ó N.I.T del Propietario.			
PROYECTO PARA			
Incremento de Carga:		Medidor actual:	NIC:
Carga actual: Servicio Nuevo:	Carga Solicitada: Baja Tensión:		
Local o Industria	Baja Tensión: Media Tensió	л	Bombeo
Lotificación, Urbanización o	Comunidad		Telefonía
Condominio o Edificio			Unificación de Servicio
Otros:			
Numero de Servicios Solicit	ados:		
Uso del Servicio:	Domiciliar Comercial / C	Oficina 🔲	Bombeo Industrial
Provisional para constr	ucción Otros		
Carga aproximada a cone	ctarse por servicio:		
Monofásica	CapacidadKW	Nivel de Voltaje	
Trifásica	CapacidadKW	Nivel de Voltaje	
Capacidad y Caracaterísti	cas de Subestación :		
N° de Transformadores:	Capacidad (c/u en K\	/A):	Total Subestación:
Voltaje primario:	KV Voltaje secundario:		Conexión:
Cualquier resolución notifica	arla a:		
	_		_
	Fax:		Celular:
Correo electronico:			
1			
	Firma y Sello:_	Transfer 1 1111	
		•	a responsable de la obra
		Nombre:	
Ì		Teléfono de co	ontacto: