

**EMPRESA NACIONAL DE ENERGÍA ELÉCTRICA**  
**SOLICITUD DE REVISIÓN Y/O CALIBRACIÓN**

SALDO L. \_\_\_\_\_ MES (S) \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_  
Día Mes Año  
CP \_\_\_\_\_ UBI \_\_\_\_\_ MED \_\_\_\_\_ MULT. \_\_\_\_\_ TARIFA \_\_\_\_\_ SEC. \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL CLIENTE: \_\_\_\_\_ ID: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL RECLAMANTE: \_\_\_\_\_ ID: \_\_\_\_\_  
ESCRIBA LA DIRECCIÓN EXACTA: \_\_\_\_\_ TELÉFONOS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nota: Para completar la dirección, favor elaborar croquis al reverso.

**RELATO**

1 Explique el porque de su reclamo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Mes ó meses que reclama: \_\_\_\_\_

2 Describa en forma cronológica los acontecimientos relacionados con su reclamo:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3 Declaro que lo manifestado en el relato es cierto, sujeto a comprobación, por lo que solicito se efectúe a revisión del servicio y/o calibración del medidor en referencia, sometiéndome a lo especificado en el reglamento de servicio Eléctrico, Sección 8, Literal "C"

\_\_\_\_\_  
Nombre del Declarante                      Nombre Aprobó Solicitud  
\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante                      Firma Aprobó Solicitud  
Se justifica  SI  NO

**EMPRESA NACIONAL DE ENERGÍA ELÉCTRICA**  
**COMPROBANTE DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE REVISIÓN**

1 NOMBRE DEL CLIENTE: \_\_\_\_\_  
2 CLAVE: \_\_\_\_\_ UBICACIÓN: \_\_\_\_\_  
3 FECHA DE PRESENTACIÓN: \_\_\_\_\_ RECIBE: \_\_\_\_\_  
4 No. DE SOLICITUD DE REVISIÓN: \_\_\_\_\_

**FORMATO UTILIZADO PARA:**  
**RECLAMO POR PROMEDIOS EN LA LECTURA DEL MEDIDOR**  
**RECLAMOS POR ALTO CONSUMO O BAJO CONSUMO**  
**RECLAMO POR MEDIDOR PARADO**