

DESCONEXION DEL SERVICIO

Descripción del servicio

Solicitud de desconexión del servicio ya que este no sigue siendo requerido

REQUISITOS

--Copia del recibo del último mes de energía debidamente pagado

-Carta de motivo de desconexión

-Croquis

Tramite debe hacerse 10 días antes o 3 días después de la toma de lectura.

-Copia de Identidad

En Caso de no poder presentarse el dueño puede hacer el trámite un representante con:

-Copia de Identidad del dueño y del representante

-Carta Poder autenticada por abogado.

En Caso de persona jurídica:

-Copia de Identidad del Representante y autorización para hacer el trámite en papel membretado.

Procedimientos

El Cliente, su representante legal o el representante de la Persona Jurídica, según sea el caso, deben presentarse personalmente con la documentación a hacer la solicitud de desconexión. Debe tener el saldo de la cuenta al día. La cuenta se investiga por parte de Servicio al cliente y por la Unidad de Control de Pérdidas. Después de pasar el análisis se procede a campo a retirar el medidor y la acometida de la propiedad. Se toma lectura del medidor, si hay consumo pendiente se le llama al cliente para que pague esta diferencia en las oficinas de atención al cliente, donde se extiende un recibo para que pague en el banco. Si no había lectura o luego de efectuar el pago, se procede a dar de baja a la cuenta.

Tasas y Derechos

Servicio de La Empresa para El Cliente

Formatos

Formatos son llenados e Impresos por los Agentes de la Unidad de Servicio y Atención al Cliente



LIC. CINTIA MURILLO
JEFE DE UNIDAD DE SERVICIO Y ATENCION AL CLIENTE



**EMPRESA NACIONAL DE
 ENERGIA ELÉCTRICA**
 ENEL



**EMPRESA NACIONAL DE
 ENERGIA ELÉCTRICA**
 ENEL

EMPRESA NACIONAL DE ENERGIA ELÉCTRICA
SOLICITUD DE SERVICIO

No. **000001**

LUGAR: [] FECHA: [] DE [] DE 20 [] HECHO POR: []

NOMBRE COMPLETO (In. y 2da. AFILIADO, In. y 2da. NOMBRE)

IDENTIDAD, R.T.N. Y PASAPORTE

No. IDENTIDAD [] R.T.N. [] No. PASAPORTE [] PAIS []

RAZÓN SOCIAL [] R.T.S. [] APO. INSTAL. []
 DOMICILIO EXACTO (Instit.) []

No. CASA, CALLE, AVENIDA, BARRIO O COLONIA [] CIUDAD O MUNICIPIO [] DEPARTAMENTO []
 DOMICILIO EXACTO (Agrupad.) []

No. CASA, CALLE, AVENIDA, BARRIO O COLONIA [] CIUDAD O MUNICIPIO [] DEPARTAMENTO []

DATOS DE CARGA:

<input type="checkbox"/> Aluminio	<input type="checkbox"/> Plancha	<input type="checkbox"/> Secadora
<input type="checkbox"/> Estufa	<input type="checkbox"/> Ducha	<input type="checkbox"/> Equipo de Sonido / Radio
<input type="checkbox"/> Lavadora	<input type="checkbox"/> Abanico	<input type="checkbox"/> Aire Acondicionado
<input type="checkbox"/> Refrigeradora	<input type="checkbox"/> Licuadora	<input type="checkbox"/> Muebles Muebles
<input type="checkbox"/> Horno	<input type="checkbox"/> Batidora	<input type="checkbox"/> Muebles Tifónicos
<input type="checkbox"/> Preser	<input type="checkbox"/> Puntadora	<input type="checkbox"/> Calefactores de Agua
<input type="checkbox"/> Televisor	<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Soldador

TOTAL KW MENOPASIVOS: [] TOTAL KW TRIFÁSICOS: [] VOLTAJES SOLICITADOS: []

RESULTADOS DE INSPECTORIA:

<input type="checkbox"/> Se Requiere 120 Voltios	<input type="checkbox"/> Se Requiere 120/240 Vol.	<input type="checkbox"/> Se Requiere 120/240 Vol. Trif.	<input type="checkbox"/> Se Requiere 120/240 Vol. Trif.	<input type="checkbox"/> Se Requiere 240/480 Vol. Trif.	<input type="checkbox"/> Se Requiere 120/240 Vol. Bifás.	<input type="checkbox"/> Será Necesario Acomodarla de [] Pas	<input type="checkbox"/> O.K. Servicio puede instalarse
<input type="checkbox"/> Se Requiere Servicio de Alta Tensión	<input type="checkbox"/> Es Necesario Construir Est. Línea						

VISITAS		
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9
10	10	10
11	11	11
12	12	12
13	13	13
14	14	14
15	15	15
16	16	16
17	17	17
18	18	18
19	19	19
20	20	20

MEDIDORES CONTIGUOS ANTERIOR Y POSTERIOR	NUMERO	UBICACIÓN
[]	[]	[]

CÓDIGO SECTOR CONSUMO [] CÓDIGO ALUM. PÚBLI. [] CÓDIGO MARQUE AVISO []
 CÓDIGO DE CONSUMO [] CÓDIGO AGRUPOCIÓN [] CÓDIGO TABLA []
 DEPOSITO P.S. [] CLAVE SECUNDARIA []

ABONADO O REPRESENTANTE [] INSPECTOR [] JEFE UNIDAD ABONADO []

**FORMATO ES UTILIZADO PARA: NUEVOS SERVICIOS
 CAMBIO DE NOMBRE
 DESCONEXIONES**