



COMISION FEDERAL DE ELECTRICIDAD
SOLICITUD DE SERVICIO DE ENERGIA
ELECTRICA BAJO EL RÉGIMEN DE APORTACIONES

SOLICITUD No. _____
Área Receptora: _____
Fecha: _____
DIA MES AÑO

POR MEDIO DEL PRESENTE, SOLICITO QUE SE REALICE EL ESTUDIO TECNICO -ECONÓMICO PARA:

- OBTENER EL SERVICIO DE ENERGIA ELÉCTRICA EN EL DOMICILIO Y CON LOS DATOS QUE SE INDICAN MODIFICACION DE INSTALACIONES DEL SUMINISTRADOR

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL _____
DOMICILIO DEL SERVICIO SOLICITADO _____ COLONIA _____
ENTRE CALLES _____ Y _____ DELEG. O MUNICIPIO _____
ESTADO: _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____ REFERENCIAS COMPLEMENTARIAS PARA LA LOCALIZACION DEL SERVICIO _____
DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES: _____
DELEG. O MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____

CARACTERISTICAS DEL SERVICIO SOLICITADO

TIPO <input type="checkbox"/> NUEVO <input type="checkbox"/> MODIFICACION DE CARGA <input type="checkbox"/> PROVISIONAL _____ MESES	TENSION <input type="checkbox"/> BAJA (120/220 KV) <input type="checkbox"/> MEDIA (13,2 o 33 Kv) <input type="checkbox"/> ALTA (115 ó 230)	FASES <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	CLASE DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> DOMESTICO <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COL. O PUEBLO <input type="checkbox"/> BOMBEO DE AGUA <input type="checkbox"/> MERCADO <input type="checkbox"/> PARQUE INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> ALUMBRADO PUBLICO <input type="checkbox"/> CENTRO COMERCIAL <input type="checkbox"/> FRACC. O UNIDAD HAB. <input type="checkbox"/> ESCUELA <input type="checkbox"/> EDIF. OFNA. O DEPTOS. <input type="checkbox"/> DESARROLLO TURISTICO <input type="checkbox"/> OTRO _____ <small>ESPECIFIQUE</small>
---	--	--	---	--

NUMERO DE SERVICIOS _____
FECHA EN QUE SE REQUIERE EL SERVICIO _____

• PARA SERVICIOS EN BAJA TENSION, EN CASO DE CONOCERSE, INDICAR LA DISTANCIA ENTRE EL POSTE O REGISTRO DE BAJA TENSION MAS CERCAÑO DEL SUMINISTRADOR Y LAS INTALACIONES DEL SOLICITANTE: _____ METROS

DATOS DE LA CARGA Y DEMANDA DEL SERVICIO

SERVICIO NUEVO PROVISIONAL: _____ CARGA A CONTRATAR: _____ KW. DEMANDA SOLICITADA: _____ KW
SERVICIO EXISTENTE CON NECESIDADES DE MODIFICACIÓN DE CARGA Y DEMANDA:
ACTUAL: _____ POR CONTRATAR: _____
CARGA CONTRATADA: _____ KW CARGA: _____ KW
DEMANDA CONTRATADA: _____ KW DEMANDA: _____ KW
NÚMERO DE FASES: _____

DATOS ADICIONALES PARA SERVICIOS EN MEDIA Y ALTA TENSION

CAPACIDAD DE LA SUBESTACIÓN PARTICULAR: _____ KVA TENSION PRIMARIA: _____ KV TENSION SECUNDARIA: _____ KV
UBICACIÓN PROPUESTA DE LA S.E. DEL SOLICITANTE PLANTA BAJA 1er SOTANO OTRO _____
ESPECIFIQUE
USO DE LA SUBESTACIÓN INDIVIDUAL COMPARTIDA
TIPO DE SUBESTACIÓN ENCAPSULADA (SF6) BLINDADA INTEMPERIE POSTE PEDESTAL OTRO
*EL SUMINISTRADOR COMUNICARÁ AL SOLICITANTE EL NIVEL DE TENSION CORRESPONDIENTE A LA SOLUCIÓN TÉCNICA MÁS ECONÓMICA

MODIFICACION DE INSTALACIONES

POSTE ACOMETIDA(S) SUBESTACION DEL SUMINISTRADOR
 LINEAS EQUIPO DE MEDICIÓN OTRO _____
ESPECIFIQUE

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS:
EN CASO DE PERSONA MORAL:

NOMBRE Y FIRMA _____
CARGO: _____
TEL. Y FAX: _____
FIRMA DEL SOLICITANTE

EN SU CASO, PERSONA DESIGNADA PARA REALIZAR LOS TRÁMITES

NOMBRE Y FIRMA: _____
TELEFONO Y FAX: _____

Formato 1

IMPORTANTE : FAVOR DE VERIFICAR LOS REQUISITOS Y RECOMENDACIONES LISTADOS AL REVERSO