



DATOS DEL SOLICITANTE

Razón social / Nombre: DNI/CUIT:

Dirección: Nº: Piso:

Localidad: C.P.: Provincia:

Teléfono contacto: Correo electrónico:

Deseo recibir la factura: Nº: Piso:

DATOS DE LOS SERVICIOS SOLICITADOS

SERVICIO SOLICITADO

A) ENERGIA ELECTRICA:

Potencia Solicitada: Nivel de Tensión: DESTINO DEL SUMINISTRO DE ENERGIA ELECTRICA
RESIDENCIAL NO RESIDENCIAL

DIRECCIÓN DE INSTALACION DEL MEDIDOR

Dirección: Nº: Piso:

Localidad: C.P.: Provincia:

B) AGUA CORRIENTE:

DIRECCIÓN DE INSTALACION DEL MEDIDOR

Dirección: Nº: Piso:

Localidad: C.P.: Provincia:

C) TELEFONO:

DIRECCIÓN DE INSTALACION DE APARATO TELEFONICO

Dirección: Nº: Piso:

Localidad: C.P.: Provincia:

D) SERVICIO DE TELEVISION POR CABLE:

Dirección: Nº: Piso:

Localidad: C.P.: Provincia:

SIGUE AL DORSO →

E) INTERNET:

DIRECCIÓN DE INSTALACION DEL MODEM

VELOCIDAD REQUERIDA

Dirección

Nº:

Piso:

Localidad

C.P.:

Provincia:

CORDOBA

F) SERVICIOS SOCIALES (SEPELIO / BANCO DE SANGRE):

Dirección

Nº:

Piso:

Localidad

LAS ACEQUIAS

C.P.:

5848

Provincia:

CORDOBA

GRUPO FAMILIAR	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO	Nº DOCUMENTO (1)	GRUPO SANGUINEO
	TITULAR			

(1) DEBERA PRESENTAR COPIA DE CADA UNO DE LOS DNI DEL GRUPO FAMILIAR

Carencias.

Banco de Sangre: Titular y/o adherentes ... 6 (seis) meses.

Servicio de Sepelio: Titular y/o adherente hasta 70 años de edad ... 1 (Un) año.-

Titular y/o adherente mayores a 70 años de edad ... 2 (Dos) años.-

Importante: los nuevos usuarios y/o adherentes al Servicio de Sepelio mayores a 70 años de edad pagaran un arancel diferencial hasta el cumplimiento de la carencia.-

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA DAR CURSO A LA SOLICITUD DE CONEXIÓN

- EL PRESENTE FORMULARIO CUMPLIMENTADO Y FIRMADO

- PRESENTAR LOS REQUISITOS REQUERIDOS PARA LA CONEXIÓN DEL/O LOS SERVICIOS SOLICITADOS

Esta manifestación es fiel y auténtica, y asumo las responsabilidades legales de toda falsedad u omisión.-

Razón Social / Nombre:

Firma Solicitante:

Fecha: