

**Identificación de la Solicitud de Conexión Asociada**

Número de la SC:  
Fecha de Recepción de la SC

**Identificación del Inmueble**

Número de Cliente: 0312555403  
Dirección del inmueble: Cuenta Poniente SIN Tocopilla, Comuna

**Identificación del Propietario:**

Persona natural o representante legal: Nombre: R.U.N.  
Persona jurídica (si corresponde): Nombre: R.U.T.

**Verificación de Requerimientos Generales:**

- a) Equipos de medición estén en conformidad a lo dispuesto en esta norma técnica y demás normativa aplicable. Si  No
- b) Valores de ajuste de la Protección RI en conformidad con NT. Si  No
- c) Tiempo de desenergización obtenido de la Prueba de Desconexión menor a 2 segundos. Si  No
- d) El tiempo de reconexión no puede ser inferior a 60 segundos. Si  No
- e) Verificación de la correcta operación del disparo de la Protección RI sobre el Interruptor de Acoplamiento (solo en caso de EGs con Protección RI centralizada). Si  No
- f) Protección RI sellada o protegida con contraseña. Nota: Esta contraseña no debe ser conocida por el Usuario o Cliente Final. Si  No

**Cumple todos los requerimientos anteriores:**

**FIRMAN EN CONFORMIDAD:**

Por parte del Usuario o Cliente Final

Por parte de Empresa Distribuidora

  
FIRMA

  
FIRMA

Este formulario debe ser firmado en 2 copias

Este formulario debe ser firmado en 2 copias

Nombre: ERIC OVALTU  
RUT: 17527943-1  
FECHA:

NOMBRE: SERGIO PANTOJINO R  
RUT: 11325863-2