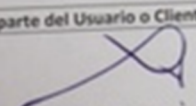
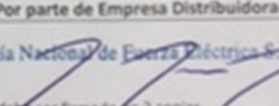


FORMULARIO PARA PROTOCOLO DE CONEXIÓN

Identificación de la Solicitud de Conexión Asociada		Número de la SC:	3074308
		Fecha de Recepción de la SC:	5 - 10 - 2016
Identificación del Inmueble			
Número de Cliente:		1306050	
Dirección del inmueble	Calle, número	Constitución N°024	
	Comuna	Illapel	
Identificación del Propietario:			
Persona natural o representante legal	Nombre:	Denis Enrique Cortes Vargas	
	R.U.N.	7.242.516-2	
Persona jurídica (si corresponde)	Nombre:	Ilustre Municipalidad de Illapel	
	R.U.T.	69.041.200-4	
Verificación de Requerimientos Generales:			
a) Equipos de medición estén en conformidad a lo dispuesto en esta norma técnica y demás normativa aplicable.			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
b) Valores de ajuste de la Protección RI en conformidad con NT.			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
c) Tiempo de desenergización obtenido de la Prueba de Desconexión menor a 2 segundos.			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
d) El tiempo de reconexión no puede ser inferior a 60 segundos			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
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).			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
f) Protección RI sellada o protegida con contraseña. Nota: Esta contraseña no debe ser conocida por el Usuario o Cliente Final.			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Cumple todos los requerimientos anteriores:			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
FIRMAN EN CONFORMIDAD:			
Por parte del Usuario o Cliente Final		Por parte de Empresa Distribuidora	
			
Este formulario debe ser firmado en 2 copias		Este formulario debe ser firmado en 2 copias	
FIRMA		FIRMA	
Nombre: Cristian Alonso Angulo Acevedo		NOMBRE: Gustavo Loira Altimiras	
RUT: 14.475.469-7		RUT: 12.463.517-9	
FECHA: 29-05-2017			
Para más información de Ley, productos autorizados e instaladores ver www.sec.cl/energiasrenovables sección Ley de Generación Distribuida.			
Formulario para Protocolo de Conexión Versión 2/2017			