

Zegers N° 469,  
Iquique, Chile  
www.eliqsa.cl



Iquique, 19 de mayo de 2017  
SC No 1195 /2017

Señor  
Patricio Elías Herrera Ferreira  
AV RAMON PEREZ OPAZO 3125  
ALTO HOSPICIO

**Ref.: Formulario N° 6 - Protocolo de Conexión SC 2900829**

De nuestra consideración.

De nuestra consideración:

Mediante la presente, junto con saludarle cordialmente, comunicamos a usted que de acuerdo a los antecedentes proporcionados para cursar su solicitud de conexión sistema Netbilling en relación a la Ley N°20.571, adjuntamos Formulario N°6, Protocolo de Conexión de Equipamiento de Generación Residencial ubicado en EL SALITRE 3397, Comuna de Alto Hospicio I Región de Tarapacá.

Por lo anterior, informamos haber dado cumplimiento a su requerimiento, tal como lo indican el Art. N° 12 y 14 del DS71 ante lo cual además se adjunta el formulario respectivo.

Saludan atentamente,

**EMPRESA ELÉCTRICA DE IQUIQUE S.A.**

  
Juan Carlos Miranda Puebla  
Jefe Comercial

Inc. Lo Indicado  
JCM/lvj

## FORMULARIO PARA PROTOCOLO DE CONEXIÓN

<b>Identificación de la Solicitud de Conexión Asociada</b>		Número de la SC:	<b>2900829</b>
		Fecha de Recepción de la SC	<b>07-07-2016</b>
<b>Identificación del Inmueble</b>			
Número de Cliente:		9140813	
Dirección del inmueble	Calle, número	EL SALITRE 3397	
	Comuna	ALTO HOSPICIO	
<b>Identificación del Propietario:</b>			
Persona natural o representante legal	Nombre:	Patricio Elías Herrera Ferreira	
	R.U.N.	10.481.059-4	
Persona jurídica (si corresponde)	Nombre:	I. Municipalidad de Alto Hospicio	
	R.U.T.	69.265.100-6	
<b>Verificación de Requerimientos Generales:</b>			
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 type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>Cumple todos los requerimientos anteriores:</b>			Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>FIRMAN EN CONFORMIDAD:</b>			
<b>Por parte del Usuario o Cliente Final</b>		<b>Por parte de Empresa Distribuidora</b>	
DANIEL OLIVERA 17.281.823-4  Este formulario debe ser firmado en 2 copias FIRMA		 Este formulario debe ser firmado en 2 copias FIRMA	
Nombre: Patricio Elías Herrera Ferreira		NOMBRE:	
RUT: 10.481.059-4		RUT:	
FECHA: 10-05-2017			
Para más información de Ley, productos autorizados e instaladores ver <a href="http://www.sec.cl/energiasrenovables">www.sec.cl/energiasrenovables</a> sección Ley de Generación Distribuida.			
Formulario para Protocolo de Conexión Versión 2/2017			