

Iquique, 11 de mayo de 2017  
SC \_\_\_\_\_/2017  
Nº 1132

Señor  
Eduardo Rodríguez-Peña Troncoso  
GENERAL MACKENNA1370  
Santiago

**Ref.: Formulario N° 6 - Protocolo de Conexión SC 2820890**

De nuestra consideración.

Mediante la presente, junto con saludarle cordialmente, en relación a la Ley N° 20.571, adjuntamos Formulario N° 6, Protocolo de Conexión de Equipamiento de Generación Residencial ubicado en AV LAS AMERICAS 4190, 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:	2820890/2820813
	Fecha de Recepción de la SC	20-05-2016

### Identificación del Inmueble

Número de Cliente:			947 3446
Dirección del inmueble	Calle, número	AV LAS AMERICAS 4190	
	Comuna	ALTO HOSPICIO	

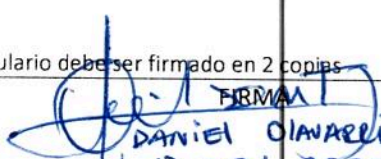
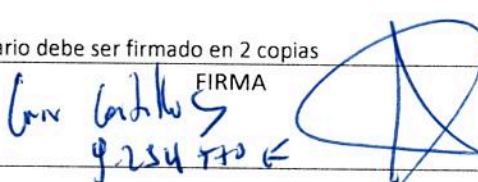
### Identificación del Propietario:

Persona natural o representante legal	Nombre:	EDUARDO RODRIGUEZ PENA TRUCCOSO	
	R.U.N.	10.576.877-K	
Persona jurídica (si corresponde)	Nombre:	POLICIA DE INVESTIGACIONES	
	R.U.T.	60.506.000-5	

### 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 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 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  FIRMA Nombre: DANIEL OLIVARES RUT: 17.201.823-4 FECHA: 10/05/16	Este formulario debe ser firmado en 2 copias  FIRMA NOMBRE: Gonzalo RUT: 9.254.770-6

Para más información de Ley, productos autorizados e instaladores ver [www.sec.cl/energiasrenovables](http://www.sec.cl/energiasrenovables) sección Ley de Generación Distribuida.