

Certificado de Inscripción de Instalación Eléctrica Interior



TE1

FOLIO INSCRIPCIÓN
000001772625
Código verificación : 618753

Nº Checklist	4183497
Fecha y Hora CheckList:	12/04/2018 10:32

Fecha y Hora Inscripción:	12/04/2018 10:33
Fecha y Hora Confirmación de Pago:	08/04/2018 14:12
Fecha y Hora Impresión:	12/04/2018 10:55

1. Antecedentes de Instalador o Profesional que declara

Nombre Completo:	BORIS ADRIAN MANZANO CONTRERAS	RUT	11.908.054-1
Domicilio Particular:	JOSE DOMINGO CAÑAS 1585 Depto. 201 Block		
Comuna/Ciudad:	Nunoa / Metropolitana	Clase Licencia:	Instalador Electrico Clase A
Teléfono Fijo:		Teléfono Celular:	993972250
Correo Electrónico:	boris.manzano@outlook.com		

2. Antecedentes de la Instalación

Dirección:	Avenida Héroes de la Concepción 502 Depto. Block Iquique / Tarapacá		
Instalación para suministro provisorio:	No	Tiempo de suministro (días):	
Proyecto de vivienda social:	No	Rol Propiedad:	nueva
Tipo de Instalación (según D.S. Nº 9283):	B	Declara Instalaciones Exteriores:	NO

Destino de la Propiedad:	ESPECIAL
Tipo de Construcción:	EDIFICIO.

Detalle de Instalación Declarada

Potencia de Fuerza	0 kW
Potencia de Alumbrado	0 kW
Potencia de Climatización	0 kW
Potencia de Computación	0 kW
Capacidad de Subestación	2.000,2 kVA
Grupo Electrónico	200 kVA
Longitud de Alimentador	80 m

Potencia Total Declarada:	200,2	(kW)
Potencia Total Instalada:	200,2	(kW)
Cantidad de Instalaciones (**):	1	

(**) Detalle de Instalaciones en reverso de este formulario

Giro	Instalacion de paneles fotovoltaicos
------	--------------------------------------

3. Antecedentes del Propietario y/o Representante Legal

Propietario (Particular o Empresa)

Nombre Completo:	Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames	RUT	61.606.100-3
Domicilio Particular:	Avenida Héroes de la Concepción 502 Depto. Block		
Comuna/Ciudad:	Iquique / Tarapacá		
Teléfono Fijo:	944086288	Teléfono Celular:	
Correo Electrónico:	arqdalo@gmail.com		

Representante Legal de la Empresa

Nombre Completo:	Aldo Cañete Soto	RUT	10.395.467-3
Domicilio Particular:	Avenida Héroes de la Concepción 502 Depto. Block		
Comuna/Ciudad:	Iquique / Tarapacá		
Teléfono Particular:	944086288	Teléfono Oficina:	
Correo Electrónico:	arqdalo@gmail.com		

El Instalador o profesional de la instalación individualizada en el presente certificado, declara que ésta se ha ejecutado de acuerdo a la documentación asociada a esta inscripción y conforme con los decretos y cuerpos normativos que corresponden a esta instalación.

Esta inscripción no constituye aprobación por parte de SEC.

La modificación de las condiciones originales de la instalación deja sin efecto el presente documento.

El presente documento sirve para solicitar el suministro a la Empresa Eléctrica y para los trámites Municipales correspondientes.

La institución o persona ante quien se presente este certificado, podrá verificarlo en www.sec.cl

TE1 FOLIO:

TIMBRE:



000001772625



TE1<000001772625<11.908.054-1<61.606.100-3<200,2<15911898-3

Mesa de ayuda Fono : (56-2) 756 51 00

Certificado de Inscripción de Instalación Eléctrica Interior



TE1

FOLIO INSCRIPCION
000001772625
Código verificación : 618753

Nº Checklist	4183497
Fecha y Hora CheckList:	12/04/2018 10:32

Fecha y Hora Inscripción:	12/04/2018 10:33
Fecha y Hora Confirmación de Pago:	08/04/2018 14:12
Fecha y Hora Impresión:	12/04/2018 10:55

Detalle de Instalaciones

Corr	Dirección	ROL	Tipo Instalación	Cantidad Instalación (A)	Potencia Unitaria (B)	Potencia Total kW (Ax B)
1	AVENIDA HÉROES DE LA CONCEPCIÓN N°502		B	1	200,2	200,2
Total				1		200,2

El Instalador o profesional de la instalación individualizada en el presente certificado, declara que ésta se ha ejecutado de acuerdo a la documentación asociada a esta inscripción y conforme con los decretos y cuerpos normativos que corresponden a esta instalación.

Esta inscripción no constituye aprobación por parte de SEC.
 La modificación de las condiciones originales de la instalación deja sin efecto el presente documento.
 El presente documento sirve para solicitar el suministro a la Empresa Eléctrica y para los trámites Municipales correspondientes.

La institución o persona ante quien se presente este certificado, podrá verificarlo en www.sec.cl

TE1 FOLIO:

TIMBRE:



000001772625



TE1<000001772625<11.908.054-1<61.606.100-3<200,2<15911898-3

Mesa de ayuda Fono : (56-2) 756 51 00