


FORMULARIO PARA PROTOCOLO DE CONEXIÓN			
Identificación de la Solicitud de Conexión Asociada		Número de la SC:	13103
		Fecha de Recepción de la SC	
Identificación del Inmueble			
Número de Cliente:		400000171635	
Dirección del inmueble	Calle, número	Av Freire 614	
	Comuna	Nacimiento	
Identificación del Propietario:			
Persona natural o representante legal	Nombre:	Hugo Inostroza Ramirez	
	R.U.N.	9.821.734-7	
Persona jurídica (si corresponde)	Nombre:	Ilustre Municipalidad de Nacimiento	
	R.U.T.	69.170.701-6	
Verificación de Requerimientos Generales:			
a) Equipos de medición estén en conformidad a lo dispuesto en esta norma técnica y demás normativa aplicable.			SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
b) Valores de ajuste de la Protección RI en conformidad con NT.			SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
c) Tiempo de desenergización obtenido de la Prueba de Desconexión menor a 2 segundos.			SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
d) El tiempo de reconexión no puede ser inferior a 60 segundos			SI <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).			SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <i>N.A.</i>
f) Protección RI sellada o protegida con contraseña. Nota: Esta contraseña no debe ser conocida por el Usuario o Cliente Final.			SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Cumple todos los requerimientos anteriores:			SI <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 Nombre: Jorge Rebolledo RUT: 14.433.154-0		FIRMA NOMBRE: Oscar Eric Flores RUT: 15.512.932-8	
FIRMA Donid Vidal 15.177.501-2		FIRMA	
FECHA:		FECHA:	
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			