



# ORDEN INDIVIDUAL DE REVISION EN TERRENO

CODIGO: FT-GA-03

VERSION: 03

VIGENCIA: 01/08/2014

PÁGINA: 1 DE 1

**Solicitud No:** / **Tipo de Solicitud:****Fecha:** **Hora:** **Atendido por:****Forma de Solicitud:** Escrita  Verbal  Telefónica  **Fecha Plazo de Ejecucion:**

## DATOS DEL CLIENTE O SOLICITANTE

Nombre: \_\_\_\_\_ Número Cédula: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Lugar de Atencion \_\_\_\_\_

**Número Cuenta:** \_\_\_\_\_ **Ruta** \_\_\_\_\_ **Clase Servicio:** \_\_\_\_\_**Marca medidor:** \_\_\_\_\_ **Série Medidor:** \_\_\_\_\_ **Numero Digitos (E/d)** \_\_\_\_\_

## REQUERIMIENTO

Por favor incluya todos los datos necesarios para la ubicacion del predio: vereda, sector y señales particulares

Descripción: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Firma Solicitante: \_\_\_\_\_

Nota: Toda verificación de lectura implica revisión en terreno, la cual tendrá un costo en los casos cuyo resultado sea a favor de EBSA

## ANALISIS DE LA SOLICITUD

MACROPROCESO Comercialización:  Atención Inmediata:  Fecha Asignación:    Hora:    
Distribución:  Atención con Trámite: 

## INFORME DEL TRABAJO

Fecha Revisión:    Hora:   Observaciones: \_\_\_\_\_

Nota: Si requiere espacio adicional utilizar el respaldo de la hoja

### RESPONSABLE EBSA

### CLIENTE

Nombre: \_\_\_\_\_

Codigo: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Ausencia de Firma por:

 No sabe firmar  No quiso Firmar  No se encontró Notificación Telefónica Tel: \_\_\_\_\_

## DESPRENDIBLE PARA EL CLIENTE

**Solicitud No:** \_\_\_\_\_**Fecha:** \_\_\_\_\_ **Hora:** \_\_\_\_\_**Atendido por:** \_\_\_\_\_**Fecha Plazo de Ejecucion:** \_\_\_\_\_

Responsable EBSA

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma