

NÚMERO DE LA SOLICITUD SIEC	NÚMERO CUENTA SIEC
-----------------------------	--------------------

DATOS DEL USUARIO			
IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	
C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/>			
PERMITE CONTACTO	CORREO	TELÉFONO	CELULAR
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
PROPIETARIO <input type="checkbox"/> TENEDOR <input type="checkbox"/> POSEEDOR <input type="checkbox"/>			

DATOS DE LA CUENTA									
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	TIPO DE PREDIO			LUGAR / BARRIO			CÓDIGO POSTAL	
DIRECCIÓN DEL PREDIO		SECTOR (3)		RUTA (11)				CLASE DE SERVICIO	OFICIAL
								RESIDENCIAL <input type="checkbox"/>	NACIONAL <input type="checkbox"/>
								COMERCIAL <input type="checkbox"/>	DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/>
								INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL <input type="checkbox"/>
ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL PREDIO				REGISTRO CATASTRAL			ESTRATO	CÓDIGO CIU	

DATOS DE LA INSTALACIÓN				
NODO TRANSFORMADOR	NODO ELÉCTRICO	NODO CIRCUITO	TIPO DE INSTALACIÓN	CARGA INSTALADA
			MONOFÁSICA 1 Ø <input type="checkbox"/>	
			BIFÁSICA 2 Ø <input type="checkbox"/>	
			TRIFÁSICA 3 Ø <input type="checkbox"/>	
ACOMETIDA AÉREA <input type="checkbox"/>	RED. BT. AÉREA <input type="checkbox"/>	ACTIVOS EBSA <input type="checkbox"/>	APLICA RETIE <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
ACOMETIDA SUBTERRÁNEA <input type="checkbox"/>	RED. BT. SUBTERRÁNEA <input type="checkbox"/>	ACTIVOS USUARIO <input type="checkbox"/>	APLICA RETILAP <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			DISEÑO <input type="checkbox"/>	SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/> DETALLADO <input type="checkbox"/>

DATOS DEL MEDIDOR					
MARCA	NÚMERO DEL MEDIDOR	AÑO	DÍGITOS	TIPO	CORRIENTE
			ENTERO <input type="checkbox"/> DECIMAL <input type="checkbox"/>		
			FACTOR MULTIPLICACIÓN	LECTURA INICIAL	LECTURA ACTUAL
INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO <input type="checkbox"/>	ACTIVA <input type="checkbox"/> REACTIVA <input type="checkbox"/>				
REVOLUCIONES		NIVEL DE TENSIÓN		No. PROTOCOLO	FECHA DE CALIBRACIÓN
		I _____ II _____ III _____ IV _____			
SELLOS DE MEDIDOR			SELLOS BORNERA	SELLOS CAJA O PIN	

CENSO DE CARGA							
DESCRIPCIÓN	CANT.	POTENCIA/UN	TOTAL	DESCRIPCIÓN	CANT.	POTENCIA/UN	TOTAL
BOMBILLOS INCANDESCENTES				EQUIPOS DE SONIDO			
BOMBILLOS FLUORESCENTES				COMPUTADORES			
TOMAS				HORNOS			
ESTUFAS				LAVADORAS			
PLANCHAS				CALENTADORES			
DUCHAS				MOTORES			
TELEVISORES							
NEVERAS							
						TOTAL CARGA: (W)	

OBSERVACIONES:

TÉCNICO ELECTRICISTA			
CÉDULA		NOMBRE	
CLASE DE MATRÍCULA		VALOR DE MATRÍCULA \$	
FIRMA CLIENTE		FIRMA REVISOR	
Manifiesto que la documentación entregada es veraz y autorizo su verificación		FIRMA AUTORIZADA	
C.C.		CÓDIGO	C.C.

ENTREGA: CONTRATO CON CONDICIONES UNIFORMES: SI NO MANUAL DE EBSA (SEGURIDAD ELÉCTRICA) SI NO

CIUDAD	FECHA DE SOLICITUD			FECHA DE REVISIÓN			FECHA DE GRABACIÓN			FIRMA GRABADOR
	DD	MM	AA	DD	MM	AA	DD	MM	AA	
	HORA:	HH	MM	HORA:	HH	MM	HORA:	HH	MM	CÓDIGO