



ORDEN INDIVIDUAL DE REVISIÓN EN TERRENO

CÓDIGO: FT-GA-03
VERSIÓN: 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 ejecución: _____

DATOS DEL CLIENTE O SOLICITANTE

Nombre: _____ Número de Cédula: _____
Dirección: _____ Municipio: _____ Departamento: _____
Teléfono: _____ Lugar de atención: _____
Número Cuenta: _____ Ruta: _____ Clase servicio: _____

Marca Medidor: _____ Serie Medidor: _____ Número Dígitos (E/d) _____

REQUERIMIENTO

Por favor incluya todos los datos necesarios para ubicación 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

ANÁLISIS 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

Nombre: _____
Código: _____
Firma: _____

CLIENTE

Nombre: _____
Firma: _____
Ausencia de firma por:
 No sabe firmar No quiso firmar No se encontró
 Notificación telefónica Tel.: _____

DESPRENDIBLE PARA EL CLIENTE



Solicitud N^o.: _____
Fecha: _____ Hora: _____
Atendido por: _____
Fecha Plazo de Ejecución: _____

Responsable EBSA

Nombre: _____

Firma