

## SOLICITUD DE SUMINISTRO DE FUERZA MOTRIZ

LUGAR DON	DE SOLICITA EL SUMINISTRO		
CALLE:			N°:
ENTRE		Y	
LOCALIDAD:	-		
PARTIDO:			
CODIGO POS	STAL:	TEL:	
DETALLE DE	L SUMINISTRO SOLICITADO.		
CANTIDAD	TIPO DE ARTEFACTO	HP	KW
TOTAL DE CA	ARGA:		
	ÁXIMA SIMULTÁNEA:		
RAMO:			
En caso de ed	dificio torre, debe presentar plan	os: SI: NO	:
Cuando se tra	ate de máquinas de soldar, apar	atos de medicina	hornos de cerámica o
	eciales se debe adjuntar folleto o		
POTENCIA A	UTORIZADA EXISTENTE:		
TOTAL SOLIC	CITADO:		
FIRMA: ACLARACIÓN:			