FC	ORMATO 2: SOLICIT	UD DE MEDIDA CAUTELAR
		Fecha de la solicitud:/
		Empresadistribuidora:
Usuario:		Documento de identidad:
Relación con el		Representante o
Titular:		apoderado:
N° de Suministro : (opcional)		Teléfono:
Domicilio para		
notificaciones:		Correo Electrónico:
Acepto notificación S digital:	SI NO	Correo Electronico:
MOTIVO DE LA SOLICITUD:		
Instalación del suminis	tro	Domicilio para el que se solicita:
Reconexión del servicio)	Fecha del corte:
Otros		Razón del corte: Especificar:
01103		Especificar.
REQUISITOS DE LA SOLICITUD:		
	Explique por qué cree te	ner razón:
Apariencia de derecho		
Peligro en la demora		ta esperar hasta que se resuelva el reclamo
Contracautela	Caución juratoria (declaración jurada). SI Otra: Especificar	
DOCUMENTOS QUE ADJUNTA AL RECLAMO:		
Firma o Huella:		