

Fecha: ___/___/___

Sres. Empresa San Isidro S.A.
Departamento de Proyectos E Infraestructura

Se solicita traslado de medidor del servicio existente:

1. Antecedentes del servicio

Dirección	:	
Localidad	:	
Servicio	:	

2. Antecedentes del propietario

Nombre	:	
Dirección	:	
Rut	:	
Teléfono	:	
Correo	:	

3. Antecedentes del contratista

No tiene

Ejecutados por ESSSI

Completar datos en caso de tener contratista externo para la ejecución:

Nombre	:	
Rut	:	
Teléfono	:	
Email	:	

4. Motivo del traslado

La solicitud de traslado de medidor requiere de una previa inspección la cual será realizada en un plano no superior a 7 días hábiles.

- ✓ La nueva ubicación propuesta debe acogerse a la normativa vigente y cumplir con los parámetros exigidos por la Sanitaria que permitan la correcta lectura y accesibilidad al medidor.
- ✓ En caso de autorizarse el traslado, los trabajos pueden ser realizados por un contratista autorizado o ser solicitados a la sanitaria, de acuerdo con la disponibilidad del personal.

Recepción ESSSI

Firma solicitante