



**Energía
Inteligente.**

Solicitud de cambio de medidor de Energía y/o retiro de sellos

EN-FO-06
V.06

SOLICITUD No : <input style="width: 80%;" type="text"/>	FECHA :	DD	MM	AA	
1. NOMBRE DEL USUARIO: _____ 2. C.C. _____					
3. DIRECCIÓN DEL PREDIO: _____ 4. TELEFONO: _____					
5. CORREO: _____ 6. EL SERVICIO ES: <input type="checkbox"/> Definitivo <input type="checkbox"/> Provisional, Carga: _____ kVA,					
7. TIPO DE ACTIVIDAD: _____ 8. Medidor obtenido con RUITOQUE ESP: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO 9. Instalación Provisional Realizada con RUITOQUE ESP: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
10. Solicita que el medidor sea vendido por RUITOQUE SA ESP: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO , en caso afirmativo indique tipo de medidor: _____					
INFORMACIÓN BÁSICA DEL MEDIDOR					
MEDIDOR	ACTUAL	A INSTALAR			
Nº SERIE MEDIDOR					
LECTURA MEDID.					
NºSELLOS					
MARCA					
FASES					
TR. CTE (RELACIÓN)					
TR. TENS (RELACIÓN)					
F. MULT					
TIPO DE CONDUCTOR					
CALIBRE					
PROTECCION DE SOBRECORRIENTE					
AMPERIOS MEDIDOR					
AÑO DE FABRICACIÓN					
DATOS DEL ELECTRICISTA O PROFESIONAL					
NOMBRE : _____ C.C. _____					
DIRECCIÓN: _____ TELEFONO: _____					
CATEGORIA: <input type="checkbox"/> Ingeniero <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Técnico MATRÍCULA N°: _____					
FIRMA 1. DEL ELECTRICISTA: _____					
Señor Electricista					
1. Una vez registrada esta solicitud por la empresa puede ejecutar los trabajos descritos.					
2. Los trabajos deben ser ejecutados de acuerdo con los procedimientos de la empresa y la norma NTC 2050 y RETIE vigente.					
3. Los procedimientos de cambio de medidor únicamente serán realizados por el personal técnico del operador de red.					
4. En caso de considerar que el proceso debe realizarse sin tensión (T&T), se debe coordinar una maniobra conjunta.					
Señor Usuario					
1. Asesórese de un electricista debidamente acreditado, para efectuar la instalación eléctrica del servicio.					
2. El calibre mínimo de los conductores de la acometida debe ser # 8 AWG de cobre.					
3. La acometida eléctrica debe contar con protección contra sobrecorriente.					
4. La acometida eléctrica debe contar con conductor de continuidad mínimo (cobre N°8 desnudo) y tierra (cobre N°4 aislado).					
5. La acometida eléctrica debe derivarse de las cajas de inspección de las redes de la empresa o conjunto.					
6. La acometida no debe derivarse de predios ajenos, a menos que al momento de solicitar el servicio, se presente la carta de autorización respectiva.					
7. Para suspender el servicio temporalmente debe avisar a la empresa como mínimo con 72 horas de anticipación.					
8. Su solicitud tiene un tiempo de respuesta de diez (10) días hábiles.					
LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS CAMBIO DE MEDIDOR (PARA RETIRO DE SELLOS SOLO APLICA 1, 3, 7,8)				SI	NO
1. Fotocopia de la cédula del propietario del predio					
2. Fotocopia de la matrícula o tarjeta profesional del Electricista					
3. Recibo de pago del servicio conexo solicitado debidamente cancelado de acuerdo a costos técnicos vigentes junto con información para facturación electrónica (RUT/C.C, correo, nombre, telefono, dirección, municipio)					
4. Certificado de calibración y protocolos de pruebas del equipo de medición (certificado de parametrización en caso de medidor bidireccional)					
5. Declaración de cumplimiento juramentada según RETIE firmada por el técnico o profesional competente					
6. Certificado de conformidad del producto del medidor a instalar (no aplica en caso de realizar la compra a RUITOQUE S.A E.S.P)					
7. Diagrama Unifilar en caso de ser una instalación residencial debidamente firmado por el profesional competente					
8. Formato de SOLICITUD REVISION DE ENERGIA EN-FO-06, debidamente diligenciado					
OBSERVACIONES:					



1. Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a RUITOQUE S.A. E.S.P. a dar tratamiento de mis datos personales (y/o de los datos personales del menor de edad o persona con discapacidad cognitiva que represento) aquí consignados, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información publicada en www.ruitoqueesp.com, que declaro conocer y estar informado de los canales de atención consignados en la misma a los que podré dirigirme para el ejercicio de mis derechos. Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles.