FORMULARIO

# Solicitud de Reposición o Anulación de Corte de Suministro por Ley de Copropiedad

**Santiago,** / /

Mediante el presente documento se solicita la reposición o anulación de corte por **Ley N°21.442, artículo 6°,** de los siguientes clientes que han solucionado su deuda en gastos comunes.

| **DETALLES DE LA SOLICITUD** | |
|---|---|
| NOMBRE DE LA COMUNIDAD (*): | RUT DE LA COMUNIDAD (*): |
| DIRECCIÓN DE LA COMUNIDAD (*): | TELÉFONO DE LA COMUNIDAD (*): |
| CORREO ELECTRONICO DE LA COMUNIDAD: | CANTIDAD DE UNIDADES INVOLUCRADAS (*): |

**LISTADO DE UNIDADES INCLUÍDAS EN LA SOLITUD DE REPOSICIÓN O ANULACIÓN DE CORTE DE SUMINISTRO ELÉCTRICO**

| DIRECCIÓN (CALLE, NÚMERO, DEPTO. O NÚMERO DE CASA, COMUNA) (*) | NÚMERO DE CLIENTE ENEL (*) |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

**Incluya todas las copias necesarias de esta hoja que permitan incorporar la totalidad de unidades afectas a esta solicitud.**
**Cada copia debe venir con la información completa y con firmas en originales.**

| **DATOS DE CONTACTO DEL SOLICITANTE**<br>**(Persona que realiza la solicitud y que será notificada de su resultado)** | |
|---|---|
| NOMBRE COMPLETO (*): | RUT (*): |
| DIRECCIÓN PARTICULAR (*): | FIRMA (*): |
| TELÉFONO (*): | |
| E-MAIL: | |

| **ADMINISTRADOR Y/O REPRESENTANTE LEGAL VIGENTE** | |
|---|---|
| NOMBRE COMPLETO (*): | FIRMA (*): |
| RUT (*): | |

| USO INTERNO | Número de caso: | Número de carpeta: | Orden de Corte: |
|---|---|---|---|

**Este documento debe ser impreso y firmado de manera manual por cada uno de los declarantes.**

**Enel Distribución Chile**