



Comisión Federal de Electricidad
SOLICITUD DE SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA
BAJO EL RÉGIMEN DE APORTACIONES

SOLICITUD No. _____

ÁREA RECEPTORA: _____

FECHA: _____

_____ DÍA _____ MES _____ AÑO

POR MEDIO DE LA PRESENTE, SOLICITO QUE SE REALICE EL ESTUDIO TÉCNICO- ECONÓMICO PARA:

OBTENER EL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA
 EN EL DOMICILIO Y CON LOS DATOS QUE SE INDICAN

MODIFICACIÓN DE INSTALACIONES DEL SUMINISTRADOR

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: _____
 DOMICILIO DEL SERVICIO SOLICITADO: _____ COLONIA: _____
 ENTRE CALLES _____ Y _____ DELEG. O MUNICIPIO: _____ C.P. _____
 ESTADO: _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____ REFERENCIAS COMPLEMENTARIAS PARA LA
 LOCALIZACIÓN DEL SERVICIO: _____
 DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES: _____
 DELEG. O MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____

CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO SOLICITADO:

TIPO* :	TENSIÓN :	FASES :	CLASE DE SERVICIO
<input type="checkbox"/> NUEVO	<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> DOMÉSTICO
<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE CARGA	<input type="checkbox"/> MEDIA	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> COMERCIAL
<input type="checkbox"/> PROVISIONAL ___ MESES	<input type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> INDUSTRIAL
			<input type="checkbox"/> COL. O PUEBLO
			<input type="checkbox"/> BOMBEO DE AGUA
			<input type="checkbox"/> MERCADO
			<input type="checkbox"/> PARQUE INDUSTRIAL
			<input type="checkbox"/> ALUMBRADO PÚBLICO
			<input type="checkbox"/> CENTRO COMERCIAL
			<input type="checkbox"/> FRACC. O UNID. HAB.
			<input type="checkbox"/> ESCUELA
			<input type="checkbox"/> EDIF. OFNAS. O DEPTOS.
			<input type="checkbox"/> DESARROLLO TURÍSTICO
			<input type="checkbox"/> OTRO _____

NÚMERO DE SERVICIOS: _____
 FECHA EN QUE SE REQUIERE EL SERVICIO: _____

* PARA SERVICIOS EN BAJA TENSIÓN, EN CASO DE CONOCERSE, INDICAR LA DISTANCIA ENTRE EL POSTE O REGISTRO DE BAJA TENSIÓN MÁS CERCANO DE CFE Y LAS INSTALACIONES DEL SOLICITANTE: _____ METROS.

DATOS DE LA CARGA Y DEMANDA DEL SERVICIO:

SERVICIO NUEVO O PROVISIONAL: _____ CARGA POR CONTRATAR: _____ kW. DEMANDA SOLICITADA: _____ kW.

SERVICIO EXISTENTE CON NECESIDADES DE MODIFICACIÓN DE CARGA Y DEMANDA:

ACTUAL:

POR CONTRATAR:

CARGA CONTRATADA: _____ kW
 DEMANDA CONTRATADA: _____ kW
 NÚMERO DE FASES: _____

CARGA: _____ kW
 DEMANDA: _____ kW

DATOS ADICIONALES PARA SERVICIOS EN MEDIA Y ALTA TENSIÓN:

CAPACIDAD DE LA SUBESTACIÓN PARTICULAR: _____ kVA. TENSIÓN PRIMARIA *: _____ kV. TENSIÓN SECUNDARIA : _____ kV.

UBICACIÓN PROPUESTA DE LA S.E. DEL SOLICITANTE: PLANTA BAJA 1er. SOTANO OTRO _____
ESPECIFIQUE

USO DE LA SUBESTACIÓN: INDIVIDUAL COMPARTIDA

TIPO DE SUBESTACIÓN: ENCAPSULADA (SF6) BLINDADA INTEMPERIE POSTE PEDESTAL OTRO

* EL SUMINISTRADOR COMUNICARÁ AL SOLICITANTE EL NIVEL DE TENSIÓN CORRESPONDIENTE A LA SOLUCIÓN TÉCNICA MÁS ECONÓMICA.

MODIFICACIÓN DE INSTALACIONES:

POSTES ACOMETIDA (S) SUBESTACIÓN DEL SUMINISTRADOR
 LÍNEAS EQUIPO DE MEDICIÓN OTRO _____

ESPECIFIQUE

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS:
 EN CASO DE PERSONA MORAL:

NOMBRE: _____
 CARGO: _____
 TEL/FAX: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

EN SU CASO, PERSONA DESIGNADA PARA REALIZAR LOS TRÁMITES

NOMBRE: _____
 TELÉFONO Y FAX: _____
 CORREO ELECTRÓNICO: _____

IMPORTANTE:

FAVOR DE VERIFICAR LOS REQUISITOS Y RECOMENDACIONES LISTADOS AL REVERSO.