

<input type="checkbox"/>	(1) Cambio de Tensión	<input type="checkbox"/>	(4) Aumento de Potencia a _____ Kw
<input type="checkbox"/>	(2) Reducción de Potencia a _____ Kw	<input type="checkbox"/>	(5) Cambio de Nombre
<input type="checkbox"/>	(3) Cambio de domiciliación bancaria	<input type="checkbox"/>	(6) Cambio de Tarifa
<input type="checkbox"/>	(7) Baja Suministro	<input type="checkbox"/>	(8) Cambio de Contador
<input checked="" type="checkbox"/>	(9) Alta de Suministro. Potencia _____ kw	<input type="checkbox"/>	(10) Solicitud Acceso a redes.
<input type="checkbox"/>	(11) Cambio de Comercializadora.		

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

<input checked="" type="checkbox"/>	Boletín de Instalación Eléctrica	(1-4-9)
<input type="checkbox"/>	Proyecto de Instalación	(9-4-1)
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificado Energético de la vivienda	(9)
<input type="checkbox"/>	Hoja de Inspección Técnica emitida por técnico competente	
<input checked="" type="checkbox"/>	Fotocopia D.N.I. ó C.I.F. del titular y autorización en caso de persona Distinta del titular.	(1-2-4-5-7-9)
<input checked="" type="checkbox"/>	Domiciliación bancaria, IBAN	(1-2-3-4-5-9)
	Ent. _____ Suc. _____ D.C. _____ N°Cta. _____ .	
<input checked="" type="checkbox"/>	En caso de persona jurídica, copia de escritura de la sociedad y Poderes del firmante.	(5-9)
<input type="checkbox"/>	Domicilio para notificaciones, en caso de no coincidir con el del suministro.	(1-2-3-4-5-9)
<input type="checkbox"/>	Abono de los derechos correspondientes.	(2-4-5-9)
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del último recibo pagado.	(1-2-4-5-6-7)
<input type="checkbox"/>	Acreditación de la titularidad o documento de Cesión de Instalaciones debidamente cumplimentado.	(5-9-7)
<input checked="" type="checkbox"/>	Licencia Municipal	(9)
<input type="checkbox"/>	Contrato de acceso	(9)
<input type="checkbox"/>	Contrato de arrendamiento	(9,2,4,6,8,11)
<input checked="" type="checkbox"/>	Contrato de suministro	(9,11,4,6,8,10)
<input checked="" type="checkbox"/>	Referencia catastral	(9,11,4,6,8,10)

Nº DE PÓLIZA O CUPS: _____

TITULAR/ SOLICITANTE _____

D.N.I. / C.I.F. _____ TELÉFONO CONTACTO: _____

DOMICILIO DEL SUMINISTRO: _____

CÓDIGO POSTAL: 29550 POBLACIÓN: ARDALES PROVINCIA: MALAGA

REFERENCIA CATRASTAL _____

AUTORIZO A LA TRANSMISIÓN DE DATOS REFERENTE A MI TALAD N SI NO

FIRMA TITULAR / SOLICITANTE

FECHA

Distribuidora Eléctrica de Ardales, S.L

FIRMA

FECHA