**SOLICITUD DISTANCIA MÍNIMA DE RESGUARDO**

**ÁREA DISEÑO DEL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN**

Sirva la presente para solicitarles la constancia mínima de resguardo entre el taque de almacenamiento de combustible con respecto a líneas de distribución aéreas o subterráneas de media tensión:

DATOS DEL SOLICITANTE

**(DATOS DE LA PERSONA A NOMBRE DE QUIEN SE EMITE LA INFORMACIÓN)**

**INFORMACIÓN GENERAL:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre Completo | Cédula Identidad | Teléfono | Correo Electrónico | Número de Medidor/Localización/NISE de referencia (cercano) |
|  |  |  |  |  |

**INFORMACIÓN TÉCNICA:**

|  |
| --- |
| Número (s) de plano (s) catastro (s) del Registro Nacional |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FIRMA |  | FECHA |

**Plazo previsto para resolver la solicitud es de 8 días hábiles**