

# SOLICITUD ALTA SUMINISTRO TARIFA 4.0

**Definición:** Cualquier suministro en baja tensión.

**Uso habitual:** Suministros trifásicos iguales o superiores a 15 Kw de potencia.

**Potencias normalizadas a contratar:**

## TRIFASICO 400/230 V.

<u>POTENCIA</u>	<u>I.C.P.</u>
<input type="checkbox"/> 17,32 Kw	25 A.
<input type="checkbox"/> 20,78 Kw	30 A.
<input type="checkbox"/> 24,24 Kw	35 A.
<input type="checkbox"/> 27,71 Kw	40 A.
<input type="checkbox"/> 31,17 Kw	45 A.
<input type="checkbox"/> Superior (indicar ) _____ (*)	

## TRIFASICO 230/133 V.

<u>POTENCIA</u>	<u>I.C.P.</u>
<input type="checkbox"/> 15,93 Kw	40 A.
<input type="checkbox"/> 17,92 Kw	45 A.
<input type="checkbox"/> Superior (indicar ) _____ (*)	

(\*) Imprescindible colocación de máxímetro.

El cliente podrá elegir la potencia a contratar y la empresa la facultad de controlar la potencia.

### **Documentación a presentar con la solicitud de suministro:**

- Boletín de enganche adecuado al uso al que se destina:
  - Sellado por la Delegación de Industria.
  - Potencia máxima superior o igual a la contratada.
- Autorización municipal
- Fotocopia D.N.I. ó C.I.F. del Titular y autorización en caso de firmante distinto al Titular.
- Domiciliación bancaria, si opta por esta fórmula de pago.  
Ent. \_\_\_\_\_ Suc. \_\_\_\_\_ D.C. \_\_\_\_\_ N° Cta. \_\_\_\_\_ .
- En caso de persona jurídica, copia de escritura de la sociedad y poderes del firmante.
- Con objeto de agilizar el trámite de contratación se recomienda cumplimentar hoja de inspección previa (al dorso), firmada por el instalador autorizado que lleve a cabo la instalación.
- Domiciliación para notificaciones, en caso de no coincidir con el del suministro.  
Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_
- Abono de los derechos correspondientes, según documento de ingreso.

TITULAR / SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

D.N.I. / C.I.F. \_\_\_\_\_

TELEFONO CONTACTO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO DEL SUMINISTRO: \_\_\_\_\_

CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

POBLACION: \_\_\_\_\_

FIRMA TITULAR / SOLICITANTE

FECHA \_\_\_\_\_

MEDINA GARVEY, S.A.

**ENTRADA**

FIRMA

FECHA \_\_\_\_\_

# HOJA DE INSPECCION PREVIA PARA INSTALACIONES

INSTALADOR: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**Sensibilidad del diferencial** .....  mA.

¿ Tiene caja para el limitador ? ..... **SI**  **NO**

¿ Tiene puesta la acometida ? ..... **SI**  **NO**

¿ De que sección es ? ..... \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ A.

¿ Tiene caja precintable con fusibles ? ..... **SI**  **NO**

¿ De que intensidad son ? ..... **SI**  **NO**

¿ Tiene módulo para el contador ? ..... **SI**  **NO**

**Equipo de medida necesario:**

**Contador Activo**  
N° \_\_\_\_\_  
Marca \_\_\_\_\_

Simple  
 Doble  
 Triple  
 Maxímetro

Propiedad

Alquiler

**Contador Reactivo** N° \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_

**Reloj**  
 Doble Tarifa  
 Triple Tarifa  
 Triple Tarifa Festivos

Transformadores de intensidad **SI**  **NO**  Indicar relación  / 5

Nota: Si el equipo de medida se adquiere al instalador, entregar completo y verificado en Medina Garvey, S.A. para su colocación.

¿ Es trifásica la instalación ? ..... **SI**  **NO**

¿ De qué voltaje es la red de Medina Garvey, S.A. ? ..... **230 V**  **400 V**

Si hubiese que montar acometida, indicar los metros necesarios: ..... \_\_\_\_\_ m.

Diferencial \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ A. Magnetotérmico \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ A.

Lectura del contador quitador (baja) \_\_\_\_\_ Kw/h

Dejar el contador quitado a disposición de Medina Garvey, S.A., para su comprobación.

Observaciones: \_\_\_\_\_

**MUY IMPORTANTE:** En caso de suministro en Centro de Transformación Intemperie, indicar:

**N° CENTRO TRANSFORMACIÓN:** \_\_\_\_\_ (placa existente en C.T. Intemperie)

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ (placa existente en C.T. Intemperie)

**EL INSTALADOR**

  
  
  
  
  
  
  
  
  
  

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**V° B°**

**EL ELECTRICISTA DE MEDINA GARVEY**

  
  
  
  
  
  
  
  
  
  

**FECHA:** \_\_\_\_\_