

SOLICITUD ALTA SUMINISTRO TARIFA R.0

Definición: Cualquier suministro en baja tensión, con potencia contratada no superior a 15 Kw.

Uso habitual: Riego.

Potencias normalizadas a contratar:

MONOFASICO 230 V.			TRIFASICO 400/230 V.			TRIFASICO 230/133 V.		
POTENCIA	I.C.P.		POTENCIA	I.C.P.		POTENCIA	I.C.P.	
<input type="checkbox"/> 1,15 Kw	5 A.		<input type="checkbox"/> 1,03 Kw	1,5 A.		<input type="checkbox"/> 1,99 Kw	5 A.	
<input type="checkbox"/> 1,75 Kw	7,5 A.		<input type="checkbox"/> 2,07 Kw	3 A.		<input type="checkbox"/> 2,98 Kw	7,5 A.	
<input type="checkbox"/> 2,3 Kw	10 A.		<input type="checkbox"/> 3,46 Kw	5 A.		<input type="checkbox"/> 3,98 Kw	10 A.	
<input type="checkbox"/> 3,45 Kw	15 A.		<input type="checkbox"/> 5,19 Kw	7,5 A.		<input type="checkbox"/> 5,97 Kw	15 A.	
<input type="checkbox"/> 4,6 Kw	20 A.		<input type="checkbox"/> 6,92 Kw	10 A.		<input type="checkbox"/> 7,96 Kw	20 A.	
<input type="checkbox"/> 5,75 Kw	25 A.		<input type="checkbox"/> 10,39 Kw	15 A.		<input type="checkbox"/> 9,95 Kw	25 A.	
<input type="checkbox"/> 6,9 Kw	30 A.		<input type="checkbox"/> 13,85 Kw	20 A.		<input type="checkbox"/> 11,95 Kw	30 A.	
<input type="checkbox"/> 8,05 Kw	35 A.		<input type="checkbox"/> 17,32 Kw	25 A.		<input type="checkbox"/> 13,94 Kw	35 A.	
<input type="checkbox"/> 9,2 Kw	40 A.		<input type="checkbox"/> 20,78 Kw	30 A.		<input type="checkbox"/> 15,93 Kw	40 A.	
<input type="checkbox"/> 10,35 Kw	45 A.		<input type="checkbox"/> 24,24 Kw	35 A.		<input type="checkbox"/> 17,92 Kw	45 A.	
<input type="checkbox"/> 11,5 Kw	50 A.		<input type="checkbox"/> 27,71 Kw	40 A.	(*)	<input type="checkbox"/> 19,91 Kw	50 A.	
<input type="checkbox"/> 14,49 Kw	63 A.		<input type="checkbox"/> 31,71 Kw	45 A.		<input type="checkbox"/> 25,09 Kw	63 A.	
			<input type="checkbox"/> 34,64 Kw	50 A.		<input type="checkbox"/> Superior (indicar) _____ A.		
			<input type="checkbox"/> 43,64 Kw	63 A.				
			<input type="checkbox"/> Superior (indicar) _____ A.					

(*) Imprescindible colocación de maxímetro.

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. _____ Nº Cta. _____ .
- 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 _____ Nº _____
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 precientable con fusibles ? **SI** **NO**

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

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

Equipo de medida necesario:

<input type="checkbox"/> Contador Activo N° _____ Marca _____	<input type="checkbox"/> Simple <input type="checkbox"/> Doble <input type="checkbox"/> Triple <input type="checkbox"/> Maxímetro	<input type="checkbox"/> Propiedad	<input type="checkbox"/> Alquiler
<input type="checkbox"/> Contador Reactivo	N° _____	Marca _____	
<input type="checkbox"/> Reloj	<input type="checkbox"/> Doble Tarifa <input type="checkbox"/> Triple Tarifa <input type="checkbox"/> 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: _____