

AES EL SALVADOR
INTERRUPCIÓN DE SERVICIO A SOLICITUD DEL CLIENTE

Lugar y fecha _____

Señores:

(Nombre de la distribuidora)

Presente

Yo _____, por este medio les solicito el servicio de desconexión y reconexión del corte que sirve a nuestra empresa, de acuerdo con el siguiente detalle:

NIC:

NIS:

N° de corte a operar:

Dirección:

Fecha de apertura /desconexión:

Hora de desconexión (Hora en la cual se apertura el corte)

Trabajos a realizar:

Empresa que realizará los trabajos:

Responsable de realizar los trabajos:

Número de contacto del responsable:

Nos comprometemos a informarles cuando nuestros trabajos hayan sido finalizados bajo norma y en un 100%, para que procedan a la reconexión del servicio.

Quedamos en espera de su confirmación para la fecha requerida.

Atentamente,

(Nombre/Firma y Sello de Empresa Solicitante)