

Boleta de Solicitud de Dictamen de Cobertura y Capacidad.

No. de Expediente: _____

Nombre y firma del solicitante titular: _____

Dirección: _____

Referencia: _____

Teléfono: _____

Fecha de solicitud: _____

Nota: Adjuntar a la presente boleta, la copia del Documento Personal de Identificación del Solicitante. Este dictamen únicamente determina la cobertura y capacidad de la red eléctrica. Para solicitar un servicio nuevo, el usuario deberá cumplir con el procedimiento y los requisitos establecidos por Empresa Eléctrica Municipal de Quetzaltenango.