



Código: CO.821.FO.10

FORMULARIO SOLICITUD CAMBIO DE TARIFA

Puerto _____, _____ de _____ de 20____

Señores
EMPRESA ELECTRICA PROVINCIAL GALAPAGOS "ELEGALAPAGOS S.A."
Ciudad.-

De mi consideración:

Yo, _____, con cédula de ciudadanía No. _____, solicito a usted autorice a quien corresponda realice la revisión de mi _____ para el cambio de tarifa de _____ a _____, del código de suministro No. _____ ubicado en el calles _____ y _____.

Por lo antes expuesto quedo a usted muy agradecido/a.

Atentamente,

Firma _____
Nombre: _____
Cédula: _____