

FORMULARIO SOLICITUD CAMBIO DE TARIFA

Código: CO. 821.FO.10

Puerto _____, _____ de _____ de 20____

Señor
Nelson Tomalá Bravo
Director Comercial
EMPRESA ELECTRICA PROVINCIAL GALÁPAGOS ELECGALAPAGOS S.A.
Ciudad. -

De mi consideración:

Yo, _____, con cédula de
ciudadanía Nro. _____, solicito a usted autorice a quien
corresponda realice la revisión de mi _____ para el cambio de
tarifa de _____ a _____,
de la Cuenta Contrato Nro. _____ ubicado en las calles
_____ y _____.

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

Atentamente,

Firma: _____

Nombre y Apellido: _____

Cédula: _____

Teléfono: _____