

### Solicitante

|                           |             |         |  |
|---------------------------|-------------|---------|--|
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL       |             | DNI/CIF |  |
| Dirección del Solicitante |             |         |  |
| MUNICIPIO                 | CP          |         |  |
| Calle/Plaza               | Nº          |         |  |
| TFNO. FIJO                | TFNO. MÓVIL | E-MAIL  |  |

### Representante

|                         |                                                         |
|-------------------------|---------------------------------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL            | CIF                                                     |
| NOMBRE                  | DNI                                                     |
| ¿Actúa como Instalador? | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |

Dirección del Representante

|             |             |
|-------------|-------------|
| MUNICIPIO   | CP          |
| Calle/Plaza | Nº          |
| TFNO. FIJO  | TFNO. MÓVIL |
| E-MAIL      |             |

Deseo que toda la información relativa a este expediente se remita al:

Solicitante ☐ Representante ☐

### DATOS DE LA SOLICITUD

| MOTIVO DEL DESVIO       |                          | TIPO DE DESVÍO |                               |
|-------------------------|--------------------------|----------------|-------------------------------|
| EXPEDIENTE DE RUINA     | <input type="checkbox"/> | BAJA TENSIÓN   | RABT <input type="checkbox"/> |
| REMODELACIÓN DE FACHADA | <input type="checkbox"/> |                | RSBT <input type="checkbox"/> |
| OBRA PÚBLICA            | <input type="checkbox"/> | MEDIA TENSIÓN  | LAMT <input type="checkbox"/> |
| NUEVA CONSTRUCCIÓN (1)  | <input type="checkbox"/> |                | LSMT <input type="checkbox"/> |
| OTROS                   | <input type="checkbox"/> |                |                               |
| EXPLICACIÓN (2):        |                          |                |                               |

**EN TODOS LOS CASOS, SE ACOMPAÑARÁ DE UN PLANO DE LA ZONA AFECTADA POR LA SOLICITUD**

- (1) Se acompañará una solicitud de suministro.
- (2) Se incluirá cualquier información que se considere relevante en la solicitud.

El impreso cumplimentado, junto con la documentación a aportar, se enviará a [acometidas.documentacion@i-de.es](mailto:acometidas.documentacion@i-de.es)  
Para cualquier duda, puede llamar a nuestro teléfono gratuito de **Atención a Clientes 900 171 171**

**Firma Solicitante:**