

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: