Declaracion Jurada de Censo de Cargas Eléctricas

Titular:	D.N.I.:	Fecha:
Dirección:	Celular:	Ciudad:

Residencial ☐	Monofásica ☐	Rubro:
General ☐	Trifásica ☐	Nombre Comercial:

Instalación de gas	Forma Parte de Acometida Multiples Si ☐ No ☐
Natural ☐	Tipo Unidad (indicar la cantidad correspondiente) Otro
Envasado ☐	1 Amb. ☐ 2 Amb. ☐ 3 Amb. ☐ Comercio ☐ Oficina ☐ Serv. Comunes ☐
Sin Gas ☐	----------

Detalle de Equipos y Artefactos Eléctricos Instalados o a Instalar

Cantidad	Descripcion	Potencia Unitaria (Kw)	Potencia Total (Kw)

Potencia Total Instalada (Kw)	
Factor de Simultaneidad (%)	
Potencia Máxima Simultanea Demandada (Kw)	

Observaciónes:	Uso Oficina Tecnica
	S.B.C. Principal:
	Cable Bajada:
	S.B.C. o ITM Tablero:
	Tarifa:

Firma y Sello del Profesional a Cargo Tel.: Mail:	Potencia Pico (18 Hs. - 24 Hs.) ----------[Kw] Potencia Fuera de pico (0 Hs. - 18 Hs.) ----------[Kw]	Firma y Aclaracion del Titular