**SOLICITUD PARA APLICACIÓN DE SUBSIDIO DE LA DISCAPACIDAD**

……………………….., ………. de ………………………. del 2020

Yo, …………………………………………………………………………………………………………………………………….con cédula de ciudadanía No……………………………………..…….., carnet de discapacidad N° ………………………………, discapacidad ……………… **%,**  **CLIENTE No.** …………………………..:, **CUENTA No**…………………………**, MEDIDOR No.** ………………………………….**, d**e estado civil ………………………………, bajo juramento declaro que soy propietaria del inmueble ubicado en el Cantón………………………………………., Parroquia…………………………………………., teléfono (celular y/o convencional) …………………………………………………………………..

Por lo expuesto y en aplicación de la Ley Orgánica de Discapacidades, solicito a ELEPCO.S.A. me conceda los beneficios detallados en el artículo 79 de la Ley de Discapacidades, en lo referente al consumo mensual de energía eléctrica, para fines exclusivamente residenciales; esto es, una rebaja del 50% del consumo mensual, hasta en un cincuenta por ciento(50%) del salario básico unificado del trabajador privado en general; los otros beneficios sociales, no se considerarán en el proceso de facturación, en aplicación de la disposición transitoria décimo octava de la referida Ley.

En caso de que ELEPCO.S.A compruebe falsedad en la información de este trámite; que la energía sea utilizada **para fines no residenciales,** o el consumidor haya sido calificado por otra empresa distribuidora; y/o que el beneficiario actúe a nombre de terceros con el único fin de obtener la rebaja, ésta podrá suprimir el referido beneficio y proceder a reliquidar los valores que correspondan durante el tiempo al cual se hizo acreedor.

Por la favorable atención, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL CLIENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRES Y APELLIDOS DEL CLIENTE**

CÉDULA.No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_