Latacunga, 1 de mayo de 2025

Señores

EMPRESA ELECTRICA PROVINCIAL COTOPAXI S.A.

De mi consideración:

**LO INDICADO CON ROJO FAVOR BORRAR**

Por medio del presente me permito solicitar muy comedidamente se proceda con la revisión y aprobación del siguiente proyecto:

1. Nombre del proyecto: (NOMBRE COMO SE INDICA EN LA FACTIBILIDAD DE SERVICIO EMITIDA)
2. Nombre del usuario: (AQUÍ EL NOMBRE DEL USUARIO O RAZON SOCIAL DE A QUIEN CORRESPONDERÁ EL MEDIDOR )
3. Dirección: (EXACTA - CALLES – ALGUNA REFERENCIA)
4. Cantón:
5. Parroquia:
6. Barrio:
7. No. Poste de derivación: (LO INDICADO EN LA FACTIBILIDAD DE SERVICIO EMITIDA)
8. Coordenadas (X;Y): (LO INDICADO EN LA FACTIBILIDAD DE SERVICIO EMITIDA)
9. Tipo de red: (LO INDICADO EN LA FACTIBILIDAD DE SERVICIO EMITIDA)
10. Potencia requerida en transformadores (KVA):

CT1: \_\_\_\_\_ KVA Fases:\_\_\_\_\_ Tipo: ejemplo (convencional, CSP,Pad Mounted)

CT2: \_\_\_\_\_ KVA Fases:\_\_\_\_\_ Tipo: ejemplo (convencional, CSP,Pad Mounted)

CT3: \_\_\_\_\_ KVA Fases:\_\_\_\_\_ Tipo: ejemplo (convencional, CSP,Pad Mounted)

1. Proyectista:
2. Teléfono:
3. E-mail:

Atentamente;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(FIRMAR ELECTRONICAMENTE)

Ing. Juan Pérez

LP No.:\_\_\_\_\_