

JUNTA ADMINISTRATIVA DEL SERVICIO ELECTRICO MUNICIPAL DE CARTAGO
INFORMACIÓN PARA CALCULO DEPOSITOS SERVICIOS TRIFÁSICOS



Nombre cliente: _____

Cédula: _____

Carga neta declarada en boleta del CFIA: _____

Días a utilizar por semana: _____

Horas de uso por día: _____

Firma representante: _____

Firma autorizado: _____

Nombre de funcionario que efectúa cálculo: _____

**** Se recuerda que el depósito de garantía será reajustado de acuerdo al
consumo real que registre el servicio eléctrico.**

¡Agradecemos su colaboración!