

## Formulario de Interconexión particular a Esval

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre **Propietario** \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Sector \_\_\_\_\_

Comuna \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Nombre **Contratista** \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Sector \_\_\_\_\_

Comuna \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### Aspectos Técnicos

Se realiza interconexión de red domiciliaria a medidor de Esval

SI

NO

Se realiza prueba de funcionamiento y posibles filtraciones a red domiciliaria de la propiedad

SI

NO

Se elimina arranque existente de cooperativa

SI

NO

### Datos del Medidor

Diámetro

Número

Lectura

\_\_\_\_\_  
Contratista

\_\_\_\_\_  
Propietario