

<b>IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO</b>	
Persona natural o representante legal	
Nombre: Rut: Dirección: Ciudad:	Región: Teléfono: E-mail: Código Postal:
Persona jurídica (si corresponde)	
Nombre: Rut: Giro: Código SII::	Dirección: Ciudad, región: Teléfono: E-mail:
<b>DATOS RELACIONADOS CON EL PMGD</b>	
Nombre del proyecto: Nombre del Alimentador: Código ID de Alimentador (Proceso Star):	N° de proceso de conexión: Número de solicitud ICC: Fecha de entrega del ICC:
<b>Declaración por parte del Interesado</b>	
El Interesado, a partir de la revisión del ICC declara: <input type="checkbox"/> Aceptar conforme el ICC enviado por la Empresa Distribuidora y reserva capacidad solicitada <input type="checkbox"/> No aceptar el ICC y solicita correcciones. Además adjunta antecedentes que fundamentan su disconformidad <input type="checkbox"/> No Aceptar el ICC enviado por la Empresa Distribuidora y no continuar con el proceso de conexión	
<b>Observaciones</b>	
<b>DATOS ENVÍO</b>	
Timbre y fecha de recepción Empresa Distribuidora:	Firma del solicitante: