

IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO	
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:
DATOS RELACIONADOS CON EL PMGD	
Nombre del proyecto: Nombre de Alimentador: Código ID de Alimentador (Proceso Star):	N° de proceso de conexión: Fecha de ingreso Formulario 5:
Entrega de Estudios Técnicos (artículo 17° del Reglamento)	
Los siguientes antecedentes se envían junto al presente Formulario:	Fecha de entrega próximos estudios: Día mes año
Estudio de flujos de potencia Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Estudio de flujos de potencia: / /
Estudio de cortocircuitos Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Estudio de cortocircuitos: / /
Estudio de protecciones Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Estudio de protecciones: / /
Observaciones	
DATOS ENVÍO	
Timbre y fecha de recepción Empresa Distribuidora:	Firma, fecha y timbre Interesado: