

Certificado de Inscripción de Instalación Eléctrica Interior



Superintendencia
de Electricidad y
Combustibles

TE1

FOLIO INSCRIPCION

000000985417

Código verificación : 980469

Nº Checklist	2323344
Fecha y Hora CheckList:	03/02/2014 11:45

Fecha y Hora Inscripción:	03/02/2014 11:45
Fecha y Hora Confirmación de Pago:	17/01/2014 15:24
Fecha y Hora Impresión:	09/10/2014 11:19

1. Antecedentes de Instalador o Profesional que declara

Nombre Completo:	RUBEN RODRIGO SALINAS AGUERO	RUT	15.619.493-K
Domicilio Particular:	AV.COLON 997 Depto. Block		
Comuna/Ciudad:	Curicó / Maule	Clase Licencia:	Instalador Electrico Clase A
Teléfono Fijo:	332569	Teléfono Celular:	977656825
Correo Electrónico:	rubensalinas@ingmataquito.cl		

2. Antecedentes de la Instalación

Dirección:	RESTO DEL FUNDO PULMODÓN O HIJUELA NUMERO SEIS S/N Depto. Block Sagrada Familia / Maule		
Instalación para suministro provisorio:	No	Tiempo de suministro (días):	
Proyecto de vivienda social:	No		
Tipo de Instalación (según D.S. Nº 9283):	A		
		Rol Propiedad:	
		Instalación:	nueva
		Declara Instalaciones Exteriores:	SI

Destino de la Propiedad:	ESPECIAL
Tipo de Construcción:	CONJUNTO

Potencia Total Declarada:	750	(kW)
Potencia Total Instalada:	750	(kW)
Cantidad de Instalaciones (**):	1	

(**) Detalle de Instalaciones en reverso de este formulario

Detalle de Instalación Declarada

Potencia de Fuerza	750 kW
Potencia de Alumbrado	0 kW
Potencia de Climatización	0 kW
Potencia de Computación	0 kW
Capacidad de Subestación	1.000 kVA
Grupo Electrónico	0 kVA
Longitud de Alimentador	384 m

Giro	SISTEMA CAMARAS DE FRIO, INDUSTRIAL
------	--

3. Antecedentes del Propietario y/o Representante Legal

Propietario (Particular o Empresa)

Nombre Completo:	RR WINE LTDA	RUT	78.478.460-6
Domicilio Particular:	APOQUINDO 3669 Depto. Block		
Comuna/Ciudad:	Las Condes / Metropolitana		
Teléfono Fijo:	02-23691600	Teléfono Celular:	
Correo Electrónico:			

Representante Legal de la Empresa

Nombre Completo:	RAIMUNDO VALENZUELA LANG	RUT	7.836.580-3
Domicilio Particular:	APOQUINDO 3669 Depto. Block		
Comuna/Ciudad:	Las Condes / Metropolitana		
Teléfono Particular:	02-23691600	Teléfono Oficina:	
Correo Electrónico:			

El Instalador o profesional de la instalación individualizada en el presente certificado, declara que ésta se ha ejecutado de acuerdo a la documentación asociada a esta inscripción y conforme con los decretos y cuerpos normativos que corresponden a esta instalación.

Esta inscripción no constituye aprobación por parte de SEC.

La modificación de las condiciones originales de la instalación deja sin efecto el presente documento.

El presente documento sirve para solicitar el suministro a la Empresa Eléctrica y para los trámites Municipales correspondientes.

La institución o persona ante quien se presente este certificado, podrá verificarlo en www.sec.cl

TE1 FOLIO:

TIMBRE:



000000985417



TE1<000000985417<15.619.493-K<78.478.460-6<750<12586429-5

Mesa de ayuda Fono : (56-2) 756 51 00

Certificado de Inscripción de Instalación Eléctrica Interior



TE1

FOLIO INSCRIPCION	
000000985417	
Código verificación : 980469	

Nº Checklist	2323344
Fecha y Hora CheckList:	03/02/2014 11:45

Fecha y Hora Inscripción:	03/02/2014 11:45
Fecha y Hora Confirmación de Pago:	17/01/2014 15:24
Fecha y Hora Impresión:	09/10/2014 11:19

Detalle de Instalaciones

Corr	Dirección	ROL	Tipo Instalación	Cantidad Instalación (A)	Potencia Unitaria (B)	Potencia Total kW (AxB)
1	RESTO DEL FUNDO PULMODON O HIJUELA NUMERO SEIS, SGDA FAMILIA		A	1	750	750
Total				1		750

El Instalador o profesional de la instalación individualizada en el presente certificado, declara que ésta se ha ejecutado de acuerdo a la documentación asociada a esta inscripción y conforme con los decretos y cuerpos normativos que corresponden a esta instalación.

Esta inscripción no constituye aprobación por parte de SEC.

La modificación de las condiciones originales de la instalación deja sin efecto el presente documento.

El presente documento sirve para solicitar el suministro a la Empresa Eléctrica y para los trámites Municipales correspondientes.

La institución o persona ante quien se presente este certificado, podrá verificarlo en www.sec.cl

TE1 FOLIO:

TIMBRE:



000000985417



TE1<000000985417<15.619.493-K<78.478.460-6<750<12586429-5

Mesa de ayuda Fono : (56-2) 756 51 00