

**DATOS DEL USUARIO**

Razón Social / Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

**EL OASIS DE ICA SAC**

**Persona Natural**

DNI/CE Fecha de nacimiento Estado Civil Nacionalidad

Hombre  Mujer

Teléfono Celular E-mail

**Persona Jurídica**

Partida Registral RUC Código CIU Giro del Negocio

**11013336** **20410312396**  **Estaciones de servicios - Grifos**

Representante Legal DNI/CE

**Erasmo Ernesto Guevara Sarmiento** **21407011**

Cargo Teléfono Fijo/Anexo Celular E-mail

**Gerente General**  **956920120**

**Dirección de Suministro (Predio)**

Calle/Avenida/Jirón/Pasaje/Otro N°/Mza/Lote Dpto/Int

**Av. Los Maestros Km 305 Urb. Santo Domingo**

Urbanización Distrito Provincia Departamento

**Ica** **Ica** **Ica** **Ica**

Lugar del Punto de Suministro Punto de Derivación desde la Red de Distribución

Relación con el Predio Propietario  Inquilino  Ocupante  Otro

**Dirección de Facturación (Llenar solo si es distinta a la dirección de Suministro)**

Calle/Avenida/Jirón/Pasaje/Otro N°/Mza/Lote Dpto/Int

Urbanización Distrito Provincia Departamento

**Información Técnica y Comercial (detallada por el solicitante)**

Tipo de Cliente (Uso)	Categoría Tarifaria	Relación de Cargas a Conectar	Consumo (KW)
<b>GNV</b>	C-GNV <input checked="" type="checkbox"/>		
Consumo promedio (m3 std/mes)			
Presión requerida (mbar) de Suministro			
Fecha solicitada para el suministro		Consumo estimado diario (m3 std/día)	

Disposiciones Aplicables a la Acometida

Volumen Contratado (m3 std/día)

**4600**

  
Firma del Usuario/Representante  
Nombre y D.N.I./R.U.C.  
**21407011**

Firma del Cónyuge  
Nombre y D.N.I./R.U.C.

Ica, **29** de **10** de 20 **15**

**DISTRIBUIDORA**



**DATOS DEL USUARIO**

Razón Social / Apellido Paterno: EL OASIS DE ICA S.A.C. Apellido Materno: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

**Persona Natural**

DNI/CE: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Hombre  Mujer  Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Persona Jurídica**

Partida Registral: 11013336 RUC: 20410312316 Código CIU: \_\_\_\_\_ Giro del Negocio: Estaciones de servicios - Grifos  
Representante Legal: Erasmo Ernesto Guevara Sarmiento DNI/CE: 21407011  
Cargo: Gerente General Teléfono Fijo/Anexo: \_\_\_\_\_ Celular: 956920120 E-mail: \_\_\_\_\_

**Dirección de Suministro (Predio)**

Calle/Avenida/Jirón/Pasaje/Otro: Av. Los Maestros Km 305 Urb. Santo Domingo N°/Mza/Lote: \_\_\_\_\_ Dpto/Int: \_\_\_\_\_  
Urbanización: \_\_\_\_\_ Distrito: Ica Provincia: Ica Departamento: Ica  
Lugar del Punto de Suministro: \_\_\_\_\_ Punto de Derivación desde la Red de Distribución: \_\_\_\_\_  
Relación con el Predio: Propietario  Inquilino  Ocupante  Otro

**Dirección de Facturación (Llenar solo si es distinta a la dirección de Suministro)**

Calle/Avenida/Jirón/Pasaje/Otro: \_\_\_\_\_ N°/Mza/Lote: \_\_\_\_\_ Dpto/Int: \_\_\_\_\_  
Urbanización: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

**Información Técnica y Comercial (detallada por el solicitante)**

Tipo de Cliente (Uso): <u>GNV</u>	Categoría Tarifaria: <u>C-GNV</u> <input checked="" type="checkbox"/>	Relación de Cargas a Conectar:	Consumo (KW):
Consumo promedio (m3 std/mes):			
Presión requerida (mbar) de Suministro:			
Fecha solicitada para el suministro:			
Consumo estimado diario (m3 std/día):			

Disposiciones Aplicables a la Acometida

Volumen Contratado (m3 std/día): 4600

Firma del Usuario/Representante  
Nombre y D.N.I./R.U.C.  
21407011

Firma del Cónyuge  
Nombre y D.N.I./R.U.C.

Ica, 29 de 10 de 20 15