**MODELO DE SOLICITUD**

**Matrícula asignada por UFD a la instalación afectada (CT, APOYO, etc.)**

Obligatorio para solicitudes por trabajos en instalaciones particulares de MT/AT.

|  |
| --- |
|  |

**Localización/Dirección**

En ámbito no urbano, o siempre que el alcance del trabajo lo requiera, se deberá aportar información complementaria identificando la zona o red afectada por los trabajos, ya sea en forma de plano, coordenadas GPS referenciadas, o similar. En caso de planos, preferentemente sobre base cartográfica oficial (Catastro, SIGPAC, …).

|  |
| --- |
|  |

**Nº Expediente general/previo**

Si el servicio que solicita está asociado a otra actuación abierta con UFD (p.ej. Solicitud de conexión, Retranqueo…) indique el nº de expediente de la misma.

|  |
| --- |
|  |

**CUPS**

Obligatorio en solicitudes para trabajos en instalaciones particulares de BT/MT/AT. Si son trabajos sobre las instalaciones de BT de servicios comunes en un edificio, indicar el CUPS de servicios comunes.

|  |
| --- |
|  |

**Titular de la Instalación**

Obligatorio para solicitudes para trabajos en instalaciones particulares de BT/MT/AT.

|  |  |
| --- | --- |
| Razón Social: | NIF/CIF: |
| Representante: | Cargo: |

**Datos del Solicitante**

Datos de contacto obligatorios que se utilizarán en la gestión de la solicitud. Si el solicitante no es el titular de la instalación particular afectada, este documento deberá ser firmado también por el titular, autorizando la gestión.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo: | NIF/CIF: |
| En calidad de: | Tfno. Móvil: |
| Email: | Tfno. 2 (opcional):  |

**Empresa que va a realizar los trabajos**

Si hay una empresa que ejecuta dichos trabajos

|  |
| --- |
| Razón Social: |
| Número Registro de empresa instaladora autorizada (\*): |
| Jefe de trabajos: |
| NIF/CIF: |
| Teléfono: |

\* Campo obligatorio si se van a realizar trabajos eléctricos

**Descripción detallada de la actuación solicitada**

Obligatorio añadir una descripción de la actuación solicitada

|  |
| --- |
|  |

**Planificación de los trabajos con afección a la red UFD**

Datos obligatorios. Si el alcance de la actuación solicitada implica maniobras con corte de la red, deberá solicitarse con al menos 20 días naturales de antelación a la fecha de inicio de los trabajos. Si implica régimen especial en vez de corte, la petición deberá realizarse con una antelación mínima de 10 días naturales.

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha Inicio: | Hora Inicio: |
| Fecha Fin: | Hora Fin: |
| Con Reposición diaria (SI/NO):  | Hora reposición (si aplica): |

**Firma**

El abajo firmante solicita las actuaciones indicadas en el formulario (maniobras con corte, régimen especial, etc.) en las instalaciones antes referenciadas, y acredita que el objeto final de las mismas es única y exclusivamente la realización de las tareas indicadas en el presente escrito.

En caso de ser necesario el desembornado de una línea de alta tensión y retirada de la puesta a tierra en el lado de UFD, para el ensayo de conductores, el abajo firmante autoriza a las empresas contratistas de UFD a realizar las maniobras necesarias en la instalación objeto de este descargo, con el fin de garantizar las debidas condiciones de seguridad para realizar el trabajo según la legislación vigente.

El Titular de la instalación, en el caso de que para realizar la intervención solicitada sea necesario maniobrar en su instalación particular, declara que el elemento de la red sobre el cual se llevará a cabo la maniobra se encuentra en condiciones adecuadas y seguras de maniobrabilidad. En consecuencia, el Titular asume plena responsabilidad por el estado de dicho elemento, y entiende y acepta que, si durante la intervención se produjeran daños o desperfectos en el mismo como consecuencia de un mal mantenimiento o deficiencia en su conservación, UFD quedará eximida de cualquier responsabilidad relacionada con la reparación o reposición de dicho elemento, siendo el Titular de la instalación quien asuma íntegramente los costos de la reparación que se deriven de tales desperfectos.

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULAR DE LA INSTALACIÓN** | **SOLICITANTE** |
| Nombre: | Nombre: |
| Fecha:  | Fecha: |