

PATRIMONIO AUTÓNOMO FONECA

**SOLICITUD DE DOMICILIACION DEL SERVICIO DE ENERGIA
CON BENEFICIO**

DATOS DEL EMPLEADO O JUBILADO

Departamento: Delegación: _____
 Nombres y Apellidos: _____
 Cédula: _____ Expedida en: _____
 Motivo de la Solicitud: Domiciliación Inicial
 Cambio de domicilio Motivo: _____
 Cancelación de la domiciliación Fecha de traslado: _____

INFORMACION QUE FIGURA EN LA FACTURA DE ENERGIA ACTUALMENTE DOMICILIADA

Dirección de Residencia Domiciliada: _____ NIC anterior: _____
 Propia / Familiar Arrendada Nombre del Propietario: _____
 Teléfono oficina: _____ Teléfono casa: _____
 Número Tel Celular: _____ Sede de Trabajo: _____ Estrato
 Cargo : _____
 Tipo de contrato Convencionado Jubilado
 Seleccione la agencia de cobro de acuerdo a su solicitud:
 Tipo de Agencia

INFORMACION QUE FIGURA EN LA FACTURA DE ENERGIA A DOMICILIAR

Nombre del Propietario: _____ NIC: _____
 Dirección: _____ Municipio: _____ Teléfono: _____
 Número del Contador: _____ Tarifa: _____ Barrio: _____
 Ultimo período de facturación: _____
 Fecha de lectura anterior: _____ Fecha lectura actual: _____
 dd-mm-aaaa dd-mm-aaaa

Para todos los efectos legales, certifico que la información suministrada y los documentos anexados son veraces y que la destinación del beneficio de energía es con fines exclusivos en mi lugar de residencia. Que cualquier novedad en el uso del beneficio conveccional de energia debe ser oportunamente comunicada al PATRIMONIO AUTÓNOMO FONECA. Así mismo me comprometo a hacer un uso adecuado del beneficio, lo cual implica no dar uso comercial ni compartir con ninguna otra unidad residencial y/o familiar diferente al lugar de mi residencia.

Autorizo expresamente a Electricaribe S.A. E.S.P., para que descuente de mi salario y/o prestaciones sociales, el valor que por consumo de energía y otros conceptos que se facturen al NIC antes mencionado.

FIRMA DEL EMPLEADO O JUBILADO

ESPACIO PARA GESTIÓN DE BENEFICIOS

Fecha de Recibido de la Solicitud : _____ Nombre: _____
 Aprobada : Negada :
 Observaciones : _____

FIRMA RESPONSABLE DE BENEFICIOS

DOCUMENTOS PARA ANEXAR A LA SOLICITUD:

Original de última factura de energía cancelada del NIC a domiciliar o Consulta de saldo a la fecha de la solicitud.
 Original última factura de energía cancelada del NIC anterior, en caso de cambio de domicilio.