

**EMPRESA NACIONAL DE ENERGIA ELÉCTRICA  
SOLICITUD DE SERVICIO**

No. **000001**

LUGAR: [ ] FECHA: [ ] DE [ ] DE 20 [ ] HECHO POR: [ ]

NOMBRE COMPLETO (1ro. y 2do. APELLIDO: 1ro. y 2do. NOMBRE)

IDENTIDAD, R.T.N. Y PASAPORTE

No. IDENTIDAD [ ] R.T.N. [ ] No. PASAPORTE [ ] PAIS [ ]

RAZON SOCIAL [ ] R.T.N. [ ] APDO. POSTAL [ ]

DOMICILIO EXACTO (Actual) [ ]

No. CASA, CALLE, AVENIDA, BARRIO O COLONIA [ ] CIUDAD O MUNICIPIO [ ] DEPARTAMENTO [ ]

DOMICILIO EXACTO (Anterior) [ ]

No. CASA, CALLE, AVENIDA, BARRIO O COLONIA [ ] CIUDAD O MUNICIPIO [ ] DEPARTAMENTO [ ]

DATOS DE CARGA :

<input type="checkbox"/> Aluminado	<input type="checkbox"/> Plancha	<input type="checkbox"/> Secadora
<input type="checkbox"/> Estufa	<input type="checkbox"/> Ducha	<input type="checkbox"/> Equipo de Sonido / Radio
<input type="checkbox"/> Lavadora	<input type="checkbox"/> Abanico	<input type="checkbox"/> Aire Acondicionado
<input type="checkbox"/> Refrigeradora	<input type="checkbox"/> Licuadora	<input type="checkbox"/> Motores Monofásicos
<input type="checkbox"/> Horno	<input type="checkbox"/> Batidora	<input type="checkbox"/> Motores Trifásicos
<input type="checkbox"/> Freezer	<input type="checkbox"/> Tostadora	<input type="checkbox"/> Calentadores de Agua
<input type="checkbox"/> Televisor	<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Soldador

TOTAL KW MONOFASICOS: [ ] TOTAL KW TRIFASICOS: [ ] VOLTAJES SOLICITADOS [ ] [ ]

**RESULTADOS DE INSPECTORIA:**

<input type="checkbox"/> Se Requiere 120 Voltios	<input type="checkbox"/> Se Requiere 120/240 Vol. Trif.	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">VISITAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr> <tr><td>6</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr> <tr><td>10</td><td>10</td><td>10</td></tr> <tr><td>11</td><td>11</td><td>11</td></tr> <tr><td>12</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>13</td><td>13</td><td>13</td></tr> <tr><td>14</td><td>14</td><td>14</td></tr> <tr><td>15</td><td>15</td><td>15</td></tr> <tr><td>16</td><td>16</td><td>16</td></tr> <tr><td>17</td><td>17</td><td>17</td></tr> <tr><td>18</td><td>18</td><td>18</td></tr> <tr><td>19</td><td>19</td><td>19</td></tr> <tr><td>20</td><td>20</td><td>20</td></tr> </tbody> </table>	VISITAS			1	1	1	2	2	2	3	3	3	4	4	4	5	5	5	6	6	6	7	7	7	8	8	8	9	9	9	10	10	10	11	11	11	12	12	12	13	13	13	14	14	14	15	15	15	16	16	16	17	17	17	18	18	18	19	19	19	20	20	20
VISITAS																																																																	
1	1		1																																																														
2	2		2																																																														
3	3		3																																																														
4	4	4																																																															
5	5	5																																																															
6	6	6																																																															
7	7	7																																																															
8	8	8																																																															
9	9	9																																																															
10	10	10																																																															
11	11	11																																																															
12	12	12																																																															
13	13	13																																																															
14	14	14																																																															
15	15	15																																																															
16	16	16																																																															
17	17	17																																																															
18	18	18																																																															
19	19	19																																																															
20	20	20																																																															
<input type="checkbox"/> Se Requiere 120/240 Vol.	<input type="checkbox"/> Se Requiere 240/480 Vol. Trif.																																																																
<input type="checkbox"/> Se Requiere 120/208 Vol. Trif.	<input type="checkbox"/> Se Requiere 120/208 Vol. Bifa.																																																																
<input type="checkbox"/> Se Requiere Servicio de Alta Tens.	<input type="checkbox"/> Sera Necesario Acometida de [ ] Pies																																																																
<input type="checkbox"/> Es Necesario Construir Ext. Línea	<input type="checkbox"/> O.K. Servicio puede instalarse																																																																

MEDIDORES CONTIGUOS ANTERIOR Y POSTERIOR	NUMERO	[ ]
	UBICACIÓN	[ ]

CÓDIGO SECTOR CONSUMO [ ]	CÓDIGO ALUM. PUBLL [ ]	CÓDIGO MANEJO AVISOS [ ]
CÓDIGO DE CONSUMO [ ]	CÓDIGO AGRUPACION [ ]	CÓDIGO TARIFA [ ]
DÉPOSITO PS. [ ]	NECESITA AUMENTO DE DEPOSITO ("SI Ó NO") [ ]	CLAVE SECUNDARIA [ ]

ABONADO O REPRESENTANTE

INSPECTOR

JEFE UNIDAD ABONADOS

**FORMATO ES UTILIZADO PARA: NUEVOS SERVICIOS  
CAMBIO DE NOMBRE  
DESCONEXIONES**



★ ★ ★ ★ ★  
EMPRESA NACIONAL DE  
ENERGÍA ELÉCTRICA  
ENEE



★ ★ ★ ★ ★  
EMPRESA NACIONAL DE  
ENERGÍA ELÉCTRICA  
ENEE

**EMPRESA NACIONAL DE ENERGIA ELECTRICA**  
**RECIBO POR INGRESOS DE OTROS SERVICIOS**

CS No. **000001**

Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Clave: \_\_\_\_\_

Recibimos de: \_\_\_\_\_

La suma de Lps. \_\_\_\_\_ Valor en letras: \_\_\_\_\_

Valor recibido en concepto de servicios prestados por:	
MARQUE EL SERVICIO SOLICITADO	VALOR
Solicitud de nuevo servicio	<input type="checkbox"/>
Solicitud de despeje	<input type="checkbox"/>
Prueba de transformadores	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento y reparación de transformadores	<input type="checkbox"/>
Energía dejada de vender	<input type="checkbox"/>
Alquiler de equipo	<input type="checkbox"/>
Mano de obra	<input type="checkbox"/>
Pruebas especiales	<input type="checkbox"/>
Materiales	<input type="checkbox"/>
Pago de despeje	<input type="checkbox"/>
Marcaje de transformadores	<input type="checkbox"/>
Prueba de acometidas subterráneas	<input type="checkbox"/>
Reconexión	<input type="checkbox"/>
Energía consumida y no facturada	<input type="checkbox"/>
Medidor quebrado y extraviado	<input type="checkbox"/>
Cubierta de medidor rota	<input type="checkbox"/>
Revisión de servicio eléctrico	<input type="checkbox"/>
Calibración	<input type="checkbox"/>
Arrendamiento de transformadores	<input type="checkbox"/>
Instalación de aros	<input type="checkbox"/>
Servicio provisional	<input type="checkbox"/>
Otros no clasificados	<input type="checkbox"/>
<b>T O T A L</b>	

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello Jefe de Unidad de ENEE .  
Responsable

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello del Banco

Nota: a) Estos pagos deben ser efectuados en efectivo y/o cheque certificado a favor de ENEE.  
b) El recibo no es válido sin la firma y sello del Banco.  
c) Este recibo debe ser pagado a más tardar 48 horas después de la fecha de su emisión, después de transcurrido este tiempo quedará sin valor y efecto y no será aceptado por el Banco.  
Original: Cliente - Copia Amarilla: Tesorería - Copia Rosada: Unidad Emisora de Recibo - Copia Azul: Contabilidad C.S. - Copia Verde: Tesorería C.

**FORMATO UTILIZADO PARA COMPROBANTES DEPOSITOS DE GARANTIA:**  
- **NUEVOS SERVICIOS**  
- **CAMBIO DE NOMBRE**  
- **SOLICITUDES VARIAS**  
- **DEVOLUNCION DE GARANTIA**

**EMPRESA NACIONAL DE ENERGIA ELECTRICA**  
**UNIDAD DE ATENCION AL CLIENTE** **No. 00001**

**LIBERACION DE RESPONSABILIDAD POR INSTALACION DEL SERVICIO DE ENERGIA ELECTRICA  
Y ACEPTACION DE DEVOLUCION POR DEPOSITO DE GARANTIA**

- ACEPTO QUE LA INFORMACION QUE EN ESTA FECHA HE DADO A LA EMPRESA NACIONAL DE ENERGIA ELECTRICA (ENEE), PARA LA INSTALACION DEL SERVICIO ELECTRICO EN EL INMUEBLE QUE APARECE EN LA SOLICITUD DE SERVICIO No. \_\_\_\_\_ ES VERDADERA, Y QUE EL PAGO POR CONCEPTO DE DEPOSITO DE GARANTIA REALIZADO EN ESTA FECHA, NO OBLIGA A LA ENEE A LA INSTALACION DEL MISMO CUANDO LAS CONDICIONES EN EL SISTEMA DE DISTRIBUCION O LAS INSTALACIONES ELECTRICAS EN EL INMUEBLE NO CUMPLAN LAS NORMAS Y EL REGLAMENTO DE SERVICIO ELECTRICO.
- ES ACEPTADO Y ENTENDIDO POR MI PARTE QUE EN EL CASO QUE LA ENEE NO PUEDA BRINDARLE EL SERVICIO DE ENERGIA ELECTRICA, SE ME DEVOLVERA EL VALOR DEL DEPOSITO EN GARANTIA EN UN TERMINO DE SESENTA DIAS.
- Y CON RESPECTO A CADA VISITA QUE LA EMPRESA REALICE Y QUE PUEDA INSTALAR EL SERVICIO POR FALTA DE INSTALACIONES POR PARTE DEL CLIENTE ESTARA OBLIGADO A PAGAR POR LOS GASTOS GENERADOS POR CADA VISITA QUE SE REALICE Y SE CARGARAN A LA PRIMERA FACTURA DEL MES.

TEGUCIGALPA, M.D.C., \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 20 \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL SOLICITANTE	FIRMA DEL SOLICITANTE	NOMBRE DEL EMPLEADO DE LA ENEE
------------------------	-----------------------	--------------------------------

OBSERVACIONES:

ACEPTO QUE MANTENGO UNA DEUDA POR SERVICIO DE ENERGIA ELECTRICA EN EL INMUEBLE UBICADO EN \_\_\_\_\_  
CLAVE No. \_\_\_\_\_  
Y AUTORIZO A LA ENEE QUE EN CASO DE NO PAGAR EL ADEUDO O NO LLEGAR A UN ACUERDO DE PAGO, LA SOLICITUD DE SERVICIO QUE EN ESTA FECHA REALIZO, SEA DESESTIMADA O EL SERVICIO ELIMINADO EN EL CASO DE QUE EL MISMO SE HUBIESE REALIZADO EN EL ESPACIO DE TIEMPO QUE TRANSCURRA PARA REALIZAR TALES GESTIONES.

ORIGINAL - CLIENTE COPIA - EXPEDIENTE

**FORMATO UTILIZADO PARA COMPROBANTES DE GESTIOS DEL ABONADO:**

- NUEVOS SERVICIOS
- CAMBIO DE NOMBRE

  


**LIC. CINTHIA MURILLO**  
**JEFE DE UNIDAD DE SERVICIO Y ATENCION AL CLIENTE**