

URGENTE

CIRCULAR No. 011

DE: DIRECCION EJECUTIVA CREG

PARA: EMPRESAS COMERCIALIZADORAS DE ELECTRICIDAD

REF.: RATIFICACION Y COMPLEMENTACION DE INFORMACION.

SANTAFE DE BOGOTA,.D.C, 17 DE ABRIL DE 1997

Se solicita diligenciar el formato adjunto para ratificar y/o complementar la información que la CREG requiere para fines regulatorios, el cual debe ser enviado vía fax a más tardar el día viernes 18 de abril, a las 5:00 p.m.

Atentamente,



EDUARDO AFANADOR IRIARTE

FORMATO

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

DIRECCION: _____

CIUDAD: _____

TELEFONO: _____ FAX: _____

FECHA: _____

Suministrar la información de los siguientes costos (en pesos de Diciembre del 96) asociados con la conexión. No se deben incluir los costos de recuperación de la inversión en redes, ni actividades que, en forma autorizada, pueden ser ejecutadas por personas o entidades distintas al prestador del servicio de electricidad :

COSTOS DE REVISION DE PLANOS

Primaria (Nivel II)			Secundaria (Nivel I)		
Tipo (\$/Conexión)	Tipo (\$/Conexión)	Tipo (\$/Conexión)	Tipo (\$/Conexión)	Tipo (\$/Conexión)	Tipo (\$/Conexión)

COSTOS DE REVISION DE INSTALACIONI

Primaria (Nivel II)			Secundaria (Nivel I)		
Tipo (\$/Conexión)	Tipo (\$/Conexión)	Tipo (\$/Conexión)	Tipo (\$ / C o n e x i ó n)	Tipo (\$/Conexión)	Tipo (\$/Conexión)

NOTAS:

1. El tipo en cada clase se distingue por el valor de su costo, en función de la carga.
2. El número de tipos puede ser ampliado en cada clase si así lo considera necesario la empresa, en cuyo caso puede reproducir el mismo formato.

NOMBRE DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE: _____

FIRMA: _____

¹ Excluyendo el costo por calibración del contador.