**Declaración Propiedad Deshabitada**

**FECHA:**

**N° DE CLIENTE:**

Yo, , cargo , RUT ., como cliente o representante autorizado de la empresa , Rut: con domicilio en comuna de , declaro a ENEL DISTRIBUCIÓN CHILE S.A. que las propiedad /es indicadas se encuentra cerrada /deshabitada producto de la cuarentena establecida por Estado de Catástrofe COVID-19 .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número de Cliente** | **Dirección** | **Tarifa** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

La empresa ENEL DISTRIBUCIÓN CHILE S.A., no realizara facturaciones provisorias durante este periodo. Una vez terminado el Estado de Catástrofe, la empresa distribuidora realizara lectura de los medidores y facturación de consumos correspondientes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma cliente o Representante Legal****Nombre:****Rut:** |  | **Firma de la persona autorizada** **Para realizar la solicitud** **Nombre:** **Rut:** |