



## Formulario Actualización de Datos Factura

Fecha			-			-		
-------	--	--	---	--	--	---	--	--

ID Servicio									
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre completo o razón social:			
Dirección:		Sector	
Villa / Condominio:		Comuna	

CI Persona / RUT empresa								-	
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Teléfono Fijo / Fax							
---------------------	--	--	--	--	--	--	--

Teléfono Celular							
------------------	--	--	--	--	--	--	--

Actividad (Profesión o Giro):			
Correo electrónico:			

Indicar si es

Propietario

Arrendatario

Ocupante

Otro:  \_\_\_\_\_

Tipo de servicio

Residencial

Comercial

Industrial

Fiscal

Otro:  \_\_\_\_\_

Datos del Solicitante:

Nombre: \_\_\_\_\_

RUT									-	
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

\_\_\_\_\_  
**Firma Solicitante**

Para mayor información nos encontramos a su disposición las 24 horas del día, todo el año:

