



**SOLICITUD DE APLICACIÓN DE SUBSIDIO PARA INSTITUCIONES DEDICADAS A DAR ATENCIÓN  
A PERSONAS ADULTAS MAYORES**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_  
Ciudad

**Señores**  
**CNEL EP Unidad de Negocio** \_\_\_\_\_  
**Ciudad**

Yo, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ años, con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, representante legal de \_\_\_\_\_ (persona jurídica), RUC No. \_\_\_\_\_ código / cuenta contrato del consumidor \_\_\_\_\_, medidor \_\_\_\_\_, de estado \_\_\_\_\_ civil \_\_\_\_\_, bajo juramento declaro que soy propietario o arrendatario del inmueble ubicado en \_\_\_\_\_, parroquia \_\_\_\_\_, cantón \_\_\_\_\_, lugar de mi domicilio permanente y en el que la Distribuidora provee el servicio de energía eléctrica.

Por lo expuesto, y en aplicación a la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores, solicito a la Distribuidora me conceda los beneficios detallados en el artículo 13 de la Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores en lo referente a la exoneración del 50% del valor del consumo mensual de energía eléctrica a las instituciones sin fines de lucro que den atención a las personas adultas mayores como: asilos, albergues, comedores e instituciones gerontológicas.

CNEL EP realizará las verificaciones que correspondan antes y después de la aplicación del beneficio; en caso de comprobarse falsedad en los datos de esta declaración; que la energía es utilizada para fines no residenciales, o el consumidor haya sido calificado por otra Empresa Distribuidora; y/o que el beneficiario actúe a nombre de terceros con el único fin de obtener la rebaja, se procederá con la suspensión del beneficio y recuperación de valores facturados del tiempo que proceda.

Me comprometo al inicio de cada año fiscal acercarme a las oficinas de CNEL EP con el fin de actualizar la información de mi beneficio, lo que permitirá la continuidad o suspensión del mismo.

Atentamente,

Firma del Cliente \_\_\_\_\_

C. I. No. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Servicio al Cliente