

SOLICITUD DE APLICACIÓN DE SUBSIDIO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD TITULARES

, de de 20	
Ciudad	
Señores CNEL EP Unidad de Negocio	
Ciudad	
Yo,	. con cédula de ciudadanía
No, código /cuenta contrato del consumidor, de estado civil,	, medidor
, en un porcentaje de, bajo juramento d	
arrendatario del inmueble	ubicado en
, cantón, lugar de mi domicilio pe Distribuidora provee el servicio de energía eléctrica.	
Por lo expuesto, y en aplicación a la Ley Orgánica de Discapacidade Oficial 796 del 26 de septiembre de 2012, solicito a la Distribuidora detallados en el artículo 79 de la Ley Orgánica de Discapacidades, mensual de energía eléctrica, para fines exclusivamente residencial cincuenta por ciento (50%) del valor del consumo mensual hasta en un del salario básico unificado del trabajador privado en general; los otronsiderarán en el proceso de facturación, en aplicación de la disposici de la referida Ley.	n me conceda los beneficios en lo referente al consumo es; esto es, una rebaja del n cincuenta por ciento (50%) ros beneficios sociales no se
CNEL EP realizará las verificaciones que correspondan antes y de beneficio; en caso de comprobarse falsedad en los datos de esta de utilizada para fines no residenciales, o el consumidor haya sido o Distribuidora; y/o que el beneficiario actúe a nombre de terceros co rebaja, se procederá con la suspensión del beneficio y recuperación tiempo que proceda.	cclaración; que la energía es calificado por otra Empresa n el único fin de obtener la
Me comprometo al inicio de cada año fiscal acercarme a las oficina actualizar la información de mi beneficio, lo que permitirá la continuida	
Atentamente,	
Firma del Cliente C. I. No	
	 Firma del Oficial

Fecha de actualización de formato: 11-10-2023 FO-COM-AC-013 Página 1 de 1