



**FORMULARIO PARA PERSONAS ELECTRODEPENDIENTES INCORPORADAS EN
EL REGISTRO DE ELECTRODEPENDIENTES POR CUESTIONES DE SALUD (RECS)
QUE REQUIEREN TRAMITAR UN CAMBIO DE DOMICILIO**

COMPLETAR EN LETRA IMPRENTA

DATOS DE LA PERSONA ELECTRODEPENDIENTE INCORPORADA EN EL RECS	
Apellidos	
Nombres	
Nº y Tipo de Documento	
Nº de Disposición del del Ministerio de Salud y/o Expediente	
Fecha de Nacimiento	
Domicilio	
Provincia	
Localidad	
Código Postal	
Teléfono principal	()
Teléfono celular	()
Correo electrónico	

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA	
Vínculo con la persona Electrodependiente	
Apellidos	
Nombres	
Nº y Tipo de Documento	
CUIL / CUIT	
Fecha de Nacimiento	
Género	
Estado Civil	
Nacionalidad	
Domicilio	
Provincia	
Localidad	
Código Postal	
Teléfono principal	()
Teléfono secundario	()
Teléfono celular	()
Correo electrónico	

**DATOS DEL BENEFICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA QUE SE DA DE BAJA PARA LA PERSONA ELECTRODEPENDIENTE INCORPORADA EN EL RECS**

Empresa prestataria del servicio eléctrico	
Nº de cliente / Nro de asociado / NIS	
Domicilio del suministro	
Localidad	
Provincia	

DATOS DEL BENEFICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA QUE SE DA DE ALTA PARA LA PERSONA ELECTRODEPENDIENTE INCORPORADA EN EL RECS

Empresa prestataria del servicio	
Nº de cliente / Nro de asociado / NIS	
Domicilio del suministro	
Localidad	
Provincia	

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA EL INICIO DEL TRAMITE

A. Fotocopia del DNI de la persona electrodependiente (y de la persona autorizada si la hubiere)	<input type="checkbox"/>
B. Factura del suministro eléctrico del nuevo domicilio	<input type="checkbox"/>

Deberá tramitar ante su actual Distribuidora la solicitud de FAE para el nuevo suministro
El presente documento tiene carácter de declaración jurada.

(Lugar y fecha)

(Firma y aclaración)