



**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)