

ANDE**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN EN EL CONSUMO DE ENERGÍA ELÉCTRICA**

Sigla / N° / Año

Nombre y Apellido: _____ N° de Personal: _____

Unidad Administrativa: _____ Tel. Interno N°: _____

Solicito la Bonificación del 50% en el Costo de Consumo mensual de Energía Eléctrica de la categoría Residencial, que la ANDE concede a sus funcionarios, conforme lo establece la Instrucción de Procedimientos Generales "Bonificación en el Consumo de Energía Eléctrica" para la vivienda cuyos datos se detallan a continuación:

Dirección: _____ N° _____ y _____

Ciudad/Localidad: _____ Barrio: _____

NIS: _____ Cta. Cte. Catastral N°: _____ Medidor N°: _____

Titular de la Cuenta: _____

Situación del inmueble: Propio Alquilado Cedido Otros (Especificar): _____Su Cónyuge, es funcionario/a de la ANDE? Sí No En caso de ser funcionario/a indicar:

Nombre y Apellido: _____ N° de Personal: _____

Asimismo, solicito la anulación de la bonificación sobre el suministro con NIS: _____

Cta. Cte. Catastral N°: _____ Medidor N°: _____

Adjunto: Certificado de Vida y Residencia Sentencia de Divorcio Factura de Energía Eléctrica
 Autorización del Propietario Contrato

Nota: Certifico bajo mi responsabilidad que los datos consignados en este formulario, así como los documentos adjuntados son verdaderos y completos.

Firma del Funcionario

Fecha: / /

A: DPTO. DE GESTIÓN DEL PERSONAL (DDH/GP): Solicito dar curso el presente pedido de bonificación, siempre y cuando se de cumplimiento a las condiciones administrativas y técnicas establecidas en la IPE-37 "Bonificación en el Consumo de Energía Eléctrica"

Firma Jefe Unidad Administrativa

Fecha: / /

A: DPTO. DE ATENCIÓN AL CLIENTE (DUS/AC): El Señor/a: _____
 _____ es funcionario/a _____ con _____ años de antigüedad,
 N° de Personal _____ prestando servicio en el _____ de esta Institución.

Firma Jefe Dpto. de Gestión del Personal

Fecha: / /

A: _____, para proseguir trámites conforme al procedimiento correspondiente.

Obs.: _____

Firma Jefe DUS/AC

Fecha: / /

Verificado por: Firma y Aclaración

Fecha: / /

Codificado por: Firma y Aclaración

Fecha: / /

DDH/GP-14

IPE-37

ORIGINAL: Dpto. de Gestión del Personal (DDH/GP) / Dpto. de Atención al Cliente (DUS/AC)

1a. COPIA: Unidad Administrativa Emitent