

	Unidad de Inspección Profesionales En Supervisión Eléctrica, S.A. de C.V.	Código: FC-05.01
	Documento:	Revisión: 00
	SOLICITUD DE INSPECCIÓN	Emisión: 01/Sep/2017
		Página: 1 de 2

Número de Servicio:	Fecha de recepción la solicitud de inspección:
---------------------	--

Por medio de la presente le solicito a la **Profesionales en Supervisión Eléctrica, S. A. de C. V.** la certificación de las obras e instalaciones siguientes:

a) _____
b) _____
c) _____
d) _____

Los trabajos y actividades de inspección de las obras, infraestructura, especificaciones y estándares aplicables determinados en los estudios por el CENACE referidos anteriormente y aplicando las Disposiciones administrativas de carácter general emitidas por la Comisión reguladora de Energía que resulten aplicables.

III Nombre, denominación o razón social del solicitante de la Inspección:		IV Nombre comercial:	
V Personas morales RFC :	VI Personas físicas RFC _____ CURP _____ Clave de elector IFE, INE _____ matrícula cartilla militar () ó núm de pasaporte () _____	VI Extranjero Folio de la forma migratoria _____	
VII Domicilio y datos de contacto de las obras instalación eléctrica a inspeccionar			
a Calle:	a No. exterior:	a No. interior:	b Colonia o Población:
b C.P.	c Ciudad o entidad federativa	d Tel. (con LADA):	e Correo electrónico

VIII Datos de la persona que firma el contrato de prestación de servicios con la Unidad de Inspección

a Nombre(s) con apellidos:	Mexicano(a)	Extranjero(a)
b, Teléfono. (con lada):	b, Tel. Cel.	c, Correo electrónico
IX Ciudadano mexicanos, cualquiera de los siguientes documentos I CURP () II Clave de elector IFE, INE () III Matrícula cartilla militar () IV núm. de pasaporte ()		X Para extranjeros registrar Folio de forma migratoria ()

XI Datos de la persona que atiende la(s) visita (s) para resolver cualquier duda con respecto de las obras e instalaciones

a Nombre(s) con apellidos:	Mexicano(a)	Extranjero(a)
b, I Teléfono. (con lada):	b, I Tel. Cel.	c, II Correo electrónico
XII Ciudadano mexicanos, cualquiera de los siguientes documentos I CURP () II Clave de elector IFE, INE () III Matrícula cartilla militar () IV núm. de pasaporte ()		XIII Para extranjeros registrar Folio de forma migratoria ()

Datos Técnicos de la OBRA O INSTALACIÓN ELECTRICA:

Capacidad instalada (MVA, MW Y MVAR)	Potencia nominal o neta (MVA, MW, MVAR)
Área de inspección:	

Notas:

- a) XIV.Disposiciones que aplican a la obra o instalación eléctrica, dependiendo del área de inspección de que se trate. Se debe especificar el contenido de las NMX, NRF, NI, STD, y ET que le apliquen.

	Unidad de Inspección	Código:	FC-05.01
	Profesionales En Supervisión Eléctrica, S.A. de C.V.	Revisión:	00
	Documento:	Emisión:	01/Sep/2017
	SOLICITUD DE INSPECCIÓN	Página:	2 de 2

b) El Solicitante de la inspección debe entregar a la UI la Información requerida en su oportunidad por la autoridad correspondiente y aquella de carácter técnico relacionada con las obras e instalaciones a inspeccionar, tales:

Declaratoria de Profesionales en Supervisión Eléctrica, S. A. de C. V.

- DECLARA que **SI** ☐ **NO** ☐ existe vínculo comercial o laboral con el cliente. La relación es únicamente la de la inspección. Realizándose la inspección con Imparcialidad, ética, confidencialidad y profesionalismo.
- Ser responsable de resguardar y asegurar la confidencialidad de toda la información del solicitante.
- La información indicada en el presente documento será dada a conocer a la Autoridad competente (COMISIÓN REGULADORA DE ENERGÍA) y en caso de que la **Profesionales en Supervisión Eléctrica, S. A. de C. V.** tenga que divulgar por ley información del cliente, informará al cliente con antelación la información que tiene intención de hacer pública.

El solicitante manifiesta que la información proporcionada es auténtica; además de no influir o poner en riesgos la imparcialidad.
Atentamente:

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Número de Servicio: _____

Datos para facturación:					
A Nombre o Razón social					
Calle:		No. exterior:	No. interior:	Colonia o Población:	Municipio o Delegación
Entre la Calle:	Y la Calle:	C.P.	Ciudad	Estado:	
Tel. (con LADA):		Cel.		Correo electrónico	
Forma de pago:		Institución bancaria		No. de Cuenta:	