

SOLICITUD PARA SERVICIO DE GAS Y ELECTRICIDAD

Para agilizar su solicitud de servicio, complete la solicitud en línea en: <https://webapps.delmarva.com/newservices>

Para ayudar a evitar retrasos en el procesamiento de su solicitud, también **debe** enviar un plano o boceto del sitio que muestre todas las instalaciones y obstrucciones. La información incompleta en la solicitud en papel puede ocasionar un retraso en el procesamiento de su solicitud de servicio.

La empresa se reserva el derecho de cancelar esta solicitud si no se recibe ninguna otra comunicación del usuario dentro de los **90 días posteriores** a la fecha de respuesta de Delmarva Power.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE			DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD A LA QUE SE PRESTARÁ SERVICIO																																
Nombre _____			Nombre del proyecto (si corresponde) _____																																
Propietario <input type="checkbox"/> Contratista <input type="checkbox"/> Electricista <input type="checkbox"/> Constructor <input type="checkbox"/>			Dirección _____																																
Desarrollador <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			Dpto. N.° _____ Ciudad _____																																
Dirección postal _____			Estado _____ Código postal _____ Lote y bloque N.° _____																																
Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____			Nombre del propietario _____																																
Teléfono _____ Teléfono alternativo _____			Cuenta existente N.° _____																																
Fax _____ Correo electrónico _____																																			
TIPO DE SOLICITUD			DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN																																
Servicio nuevo <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Iluminación <input type="checkbox"/> Reubicación de instalación <input type="checkbox"/>			Nombre _____																																
Actualización/mayor capacidad <input type="checkbox"/> Vehículo eléctrico <input type="checkbox"/>			Dirección _____																																
Otro <input type="checkbox"/> _____			Dpto. N.° _____																																
Fecha propuesta de servicio: ___/___/___			Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____																																
TIPO DE SERVICIO		VOLTAJE																																	
Elevado <input type="checkbox"/> Subterráneo <input type="checkbox"/>		<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Existente</th> <th>Nuevo</th> <th></th> <th>Existente</th> <th>Nuevo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>120/208 monofásico, tres cables</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>240/480 trifásico, cuatro</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>120/240 monofásico, tres cables</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>cables 277/480 trifásico,</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>120/208 trifásico, cuatro cables</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>cuatro cables Voltaje</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>120/240 trifásico, cuatro cables</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>principal</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>					Existente	Nuevo		Existente	Nuevo	120/208 monofásico, tres cables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	240/480 trifásico, cuatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	120/240 monofásico, tres cables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	cables 277/480 trifásico,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	120/208 trifásico, cuatro cables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	cuatro cables Voltaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	120/240 trifásico, cuatro cables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	principal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Existente	Nuevo		Existente	Nuevo																														
120/208 monofásico, tres cables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	240/480 trifásico, cuatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
120/240 monofásico, tres cables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	cables 277/480 trifásico,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
120/208 trifásico, cuatro cables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	cuatro cables Voltaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
120/240 trifásico, cuatro cables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	principal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																														
Otro <input type="checkbox"/> _____																																			
TERMINACIONES DEL SERVICIO (Si instalará más de un equipo de terminación del servicio, envíe un desglose de la carga conectada detrás de cada cuadro eléctrico).																																			
Servicio	Tipo de equipo de servicio*	Capacidad (amperios)	Servicio	Tipo de equipo de servicio*	Capacidad (amperios)																														
Servicio existente	_____	_____	Nuevo servicio N.° 4	_____	_____																														
Nuevo servicio N.° 1	_____	_____	Nuevo servicio N.° 5	_____	_____																														
Nuevo servicio N.° 2	_____	_____	Nuevo servicio N.° 6	_____	_____																														
Nuevo servicio N.° 3	_____	_____	*Puede incluir cuadros eléctricos con BIC, interruptores de línea principal, gabinetes de CT, transockets o base de medidor.																																
USO PRINCIPAL DEL SITIO																																			
RESIDENCIAL <input type="checkbox"/>		SUBDIVISIÓN <input type="checkbox"/>		COMERCIAL <input type="checkbox"/>																															
Casa individual <input type="checkbox"/> Departamento <input type="checkbox"/>	N.° de viviendas unifamiliares _____		Tienda <input type="checkbox"/>	Total de ft ² condicionados _____	N.° de unidades _____																														
Dúplex <input type="checkbox"/> Móvil <input type="checkbox"/>	N.° de casas adosadas _____		Restaurante <input type="checkbox"/>	Total de ft ² condicionados _____	N.° de unidades _____																														
Casa adosada <input type="checkbox"/> Condominio <input type="checkbox"/>	N.° de departamentos/condominios _____		Oficina <input type="checkbox"/>	Total de ft ² condicionados _____	N.° de unidades _____																														
Otro <input type="checkbox"/> _____	N.° de otras unidades _____		Almacén <input type="checkbox"/>	Total de ft ² condicionados _____	N.° de unidades _____																														
N.° de unidades _____	Total de unidades/lotes _____		Condominio <input type="checkbox"/>	Total de ft ² condicionados _____	N.° de unidades _____																														
Ft ² condicionados/unidad _____			Departamento <input type="checkbox"/>	Total de ft ² condicionados _____	N.° de unidades _____																														
			Otro <input type="checkbox"/>	_____	_____																														
			Total de ft ² condicionados _____		N.° de unidades _____																														



An Exelon Company

SOLICITUD PARA SERVICIO DE GAS Y ELECTRICIDAD

(página 2)

USO PRINCIPAL DEL SITIO (continuación)
INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> (Brinde una descripción de su proyecto).

INFORMACIÓN DE CARGA		
Iluminación _____ kW	Calentamiento de agua _____ kW	Motor más grande _____ hp
Aire acondicionado _____ toneladas	Ascensores _____ kW	Cargas de energía diversas _____ kW
Bomba de calor eléctrica _____ toneladas	Cantidad de ascensores _____	Hp totales de motores _____ hp
Calefacción por resistencias eléctricas _____ kW	Calefacción por resistencia de respaldo _____ kW	
CARGA DE GAS (Solo para New Castle County, Delaware)		
Calentador de gas para hogar _____ BTU/hr	Calentador de gas para piscina _____ BTU/hr	Generador de gas _____ BTU/hr
Estufa de gas _____ BTU/hr	Chimenea de gas _____ BTU/hr	Caldera de gas _____ BTU/hr
Calentador de agua a gas _____ BTU/hr	Otro a gas _____ BTU/hr	Gas de proceso _____ BTU/hr
Presión solicitada: <input type="checkbox"/> Ciudad o 5.5" de columna de agua <input type="checkbox"/> @ 2PSIG <input type="checkbox"/> @ 5PSIG <input type="checkbox"/> @10 PSIG <input type="checkbox"/> @ Presión de línea 12-60 PSIG		
Información adicional para consideración de diseño (cuestiones especiales del sitio, información de carga adicional, etc.): _____		

Entregue la solicitud completa a Delmarva Power en:

Distrito de Christiana
Condado de New Castle, DE
 Delmarva Power
 PO Box 9239
 Newark, DE 19714-9239
 Teléfono: (302) 454-4343
 Fax: (302) 454-4262
 NewBusNC@delmarva.com

Distrito de North East
Condados Cecil y Harford, MD
 Delmarva Power
 North East Commerce Ctr
 2 Center Drive
 North East, MD 21901
 Teléfono: (800) 375-5619
 Fax: (410) 287-7149
 NewBusNE@delmarva.com

Distrito de Centreville
 Delmarva Power
 PO Box 159
 Centreville, MD
 21617-0159
 Teléfono: (410) 758-4102
 Fax: (410) 758-4140
 NewBusCV@delmarva.com

Distrito de Millsboro
 Delmarva Power
 PO Box 637
 Millsboro, DE
 19966-0637
 Teléfono: (302) 934-3357
 Fax: (302) 934-3374
 NewBusMI@delmarva.com

Distrito de Salisbury
 Delmarva Power
 PO Box 1739
 Salisbury, MD
 21802-1739
 Teléfono: (410) 860-6357
 Fax: (410) 860-6077
 NewBusSA@delmarva.com

Solo para uso de la oficina

Nombre del solicitante _____

Fecha _____

Firma _____

Nombre de la empresa _____