(NOMBRE DE LA DISTRIBUIDORA) ej. EDESUR S.A./ EDENOR SA

A QUIEN CORRESPONDA

S / D

 ………………………………, ……/……/…………

De mi mayor consideración:

 Me dirijo a Uds. a los fines de informar y solicitar con suma urgencia la **FUENTE ALTERNATIVA DE ENERGÍA (FAE) O EQUIPAMIENTO ADECUADO capaz de satisfacer las necesidades energéticas según lo dispuesto en la Ley N° 27.351, articulo 6.** Mi …………………… fue inscripto/a en el Registro de Electro dependientes del Ministerio de Salud bajo resolución N° ………………, dictado en ……/……/………… y solicitado por el titular de la cuenta del servicio N° ………………, de Nombre …………………………………………………, con DNI N° …………………, domiciliado en calle …………………………………………………… N° …………………, en la localidad de ………………………………………

 Cabe mencionar, que en el periodo de los meses de diciembre y enero, mi ………… se vio perjudicado/a y puesto en sumo riesgo su vida, por cortes de luz de vuestra empresa.

Los cuales son citados a continuación:

\*) Reclamo N°

\*) Reclamo N°

\*) Reclamo N°

En este sentido, los equipos utilizados por la persona electrodependiente carecen de autonomía y esta situación ya es intolerable, generando situaciones de angustia y temor.

A la espera de una pronta y favorable respuesta,

 Saluda a Uds., atte.

…………………………………………………… DNI …………………………

TELEFONOS DE CONTACTO: (011)…………………………… // (011) ………………………………