

REPUBLICA DE PANAMA
AUTORIDAD NACIONAL DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS
FORMULARIO PARA LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE EMPRESAS PRESTADORAS DE LOS
SERVICIOS PUBLICOS DE ELECTRICIDAD
REGISTRO DE SUBESTACIONES DE TRANSMISION
(Este formulario debe ser llenado para cada Subestacion de Transmision)

1. RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA:

2. TIPO DE CONSTITUCION CORPORATIVA Y ACCIONARIA:

3. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

4. FECHA DE CONSTITUCION DE LA EMPRESA: _____

5. UBICACION DE LAS OFICINAS PRINCIPALES: _____

6. DIRECCION POSTAL: _____

TELEFONO: _____

FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

7. NOMBRE DE LA SUBESTACION: _____

12. INDICAR EL NUMERO DE LINEAS QUE SALEN DE LA SUBESTACION HACIA EMPRESAS DISTRIBUIDORAS, Y EL NOMBRE DE LAS MISMAS:

13. INDICAR EL NUMERO DE LINEAS QUE SALEN DE LA SUBESTACION HACIA EMPRESAS GENERADORAS, Y EL NOMBRE DE LAS MISMAS:
