



**FORMULARIO PARA PERSONAS ELECTRODEPENDIENTES INCORPORADAS EN  
EL REGISTRO DE ELECTRODEPENDIENTES POR CUESTIONES DE SALUD (RECS)  
QUE REQUIEREN TRAMITAR UN CAMBIO DE DOMICILIO**

**COMPLETAR EN LETRA IMPRENTA**

<b>DATOS DE LA PERSONA ELECTRODEPENDIENTE INCORPORADA EN EL RECS</b>	
Apellidos	
Nombres	
Nº y Tipo de Documento	
Nº de Disposición del del Ministerio de Salud y/o Expediente	
Fecha de Nacimiento	
Domicilio	
Provincia	
Localidad	
Código Postal	
Teléfono principal	(            )
Teléfono celular	(            )
Correo electrónico	

<b>DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA</b>	
Vínculo con la persona Electrodependiente	
Apellidos	
Nombres	
Nº y Tipo de Documento	
CUIL / CUIT	
Fecha de Nacimiento	
Género	
Estado Civil	
Nacionalidad	
Domicilio	
Provincia	
Localidad	
Código Postal	
Teléfono principal	(            )
Teléfono secundario	(            )
Teléfono celular	(            )
Correo electrónico	


**DATOS DEL BENEFICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA QUE SE DA DE BAJA PARA LA PERSONA ELECTRODEPENDIENTE INCORPORADA EN EL RECS**

Empresa prestataria del servicio eléctrico	
Nº de cliente / Nro de asociado / NIS	
Domicilio del suministro	
Localidad	
Provincia	

**DATOS DEL BENEFICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA QUE SE DA DE ALTA PARA LA PERSONA ELECTRODEPENDIENTE INCORPORADA EN EL RECS**

Empresa prestataria del servicio	
Nº de cliente / Nro de asociado / NIS	
Domicilio del suministro	
Localidad	
Provincia	

**DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA EL INICIO DEL TRAMITE**

A. Fotocopia del DNI de la persona electrodependiente (y de la persona autorizada si la hubiere)	<input type="checkbox"/>
B. Factura del suministro eléctrico del nuevo domicilio	<input type="checkbox"/>

Deberá tramitar ante su actual Distribuidora la solicitud de FAE para el nuevo suministro  
**El presente documento tiene carácter de declaración jurada.**

---

(Lugar y fecha)

(Firma y aclaración)