

	18.00																		
1.00	Expte. N°:	AÑO:																	
8.00	PLANO: DESTINO: PROPIETARIO: CALLE: ENTRE: BARRIO: CORRIENTES - SAN COSME		ESCALA 1:100																
1.00	UBICACIÓN	PROPIETARIO: FIRMA: DOMICILIO: PERITO VISOR: FIRMA: _____ ACLARACIÓN: DOMICILIO: MCP nº:	2.50																
7.50		 	2.50																
6.00	REFERENCIAS	SERVICIO: TIPO DE ALIMENTACIÓN: AEREA TIPO DE INSTALACIÓN: EMBUTIDA/VISTA TENSIÓN SOLICITADA: 220 / 380 V POTENCIA TOTAL A SUMINISTRAR: FACTOR DE SIMULTANEIDAD:	RESUMEN MI <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th style="width: 50px;">N°</th> <th style="width: 50px;">W</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> POTENCIA INSTALADA:	N°	W														
N°	W																		
6.50	9.00	9.00	4.50																