



PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,
ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR

REPÚBLICA ARGENTINA

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE ENERGÍA



SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD / USUARIO

Lugar y fecha: Ushuaia, ____ de ____ de 202

Señores

Dirección Provincial de Energía:

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre completo: _____ **Doc. Identidad** _____

Domicilio: _____ **Teléfono de contacto:** _____

Correo electrónico: _____

2. DATOS DEL SUMINISTRO

Número de suministro D.P.E.: _____

Dirección del suministro: _____

☐ El suministro DPE - **NO POSEE DEUDA VENCIDA A LA FECHA** ____ / ____ / ____.

Agente interviniente DPE (Firma y sello aclaratorio)

3. TIPO DE SOLICITUD (Marcar la opción correspondiente)

☐ Cambio de **Titularidad** (implica transferencia del suministro)

☐ Cambio de **Usuario** (no implica titularidad del suministro)

4. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA (Adjuntar copias exhibiendo originales)

a) Para Cambio de Titularidad:

☐ Documento Nacional de Identidad o equivalente (original y copia).

Alguno de los siguientes documentos que acrediten la propiedad o derecho sobre el inmueble (original y copia):

☐ Boleto de compraventa certificado ante escribano o sellado por la Dirección General de Rentas de la Provincia.

☐ Título de propiedad del inmueble.

☐ Decreto de adjudicación.

☐ Permiso de ocupación del inmueble otorgado por la Municipalidad de Ushuaia y/o IPV

b) Para Cambio de Usuario:

☐ Documento Nacional de Identidad o equivalente (original y copia).

Alguno de los siguientes documentos que acrediten la ocupación legítima del inmueble (original y copia):

☐ Contrato de locación.

☐ Nota firmada por el actual titular del suministro autorizando el cambio de usuario.

5. DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

Declaro que la información proporcionada es veraz y autorizo a la Dirección Provincial de Energía a verificar los datos consignados, a realizar constataciones en el domicilio si fuera necesario y a utilizar la información para los fines de evaluación y procesamiento de la solicitud.

Firma del solicitante: _____ **Aclaración:** _____