

ANEXO II

A) FORMULARIO DE ENTREGA EN COMODATO DE LA FUENTE DE ENERGÍA ALTERNATIVA.

1- DATOS DEL BENEFICIARIO:

NOMBRE y APELLIDO:

DNI:

TELÉFONO:

2- DOMICILIO DEL SUMINISTRO A INSTALAR LA FUENTE DE ENERGÍA ALTERNATIVA:

CALLE: N°

LOCALIDAD/CIUDAD:

CODIGO POSTAL:

NIS:

3-INSCRIPCIÓN REGISTRO DE ELECTRODEPENDIENTES POR CUESTIONES DE SALUD (RECS). Ministerio de Salud de la Nación/Dirección Nacional de Redes de Servicios de Salud.

ACTO ADMINISTRATIVO QUE OTORGA EL BENEFICIO:

FECHA:

NÚMERO:

VIGENCIA:

ACTO ADMINISTRATIVO QUE PRORROGA EL BENEFICIO

FECHA:

NÚMERO:

VIGENCIA:

4-IDENTIFICACIÓN DE LA FUENTE DE ENERGÍA ALTERNATIVA:

(que se entrega en comodato)

TIPO:

MARCA:

MODELO:

POTENCIA:

TIEMPO DE AUTONOMÍA:

COMBUSTIBLE:

CANTIDAD DE COMBUSTIBLE ENTREGADA:

5-DATOS DE LA PERSONA QUE ENTREGA LA FUENTE DE ENERGÍA ALTERNATIVA:

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI:

TELÉFONO:

DOMICILIO:

EMPRESA DISTRIBUIDORA:

a) Legajo

b) Cargo

FECHA DE ENTREGA:

6-DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA FUENTE DE ENERGÍA ALTERNATIVA:

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI:

TELÉFONO:

CARÁCTER:

- a) Titular del Suministro y Beneficiario
- b) Conviviente y Beneficiario
- c) Otra

FECHA DE RECEPCIÓN:

7-OBSERVACIONES:

B) FORMULARIO DE DEVOLUCIÓN DE LA FUENTE DE ENERGÍA ALTERNATIVA ENTREGADA EN COMODATO.

1-IDENTIFICACIÓN DE LA FUENTE DE ENERGÍA ALTERNATIVA que se reintegra:

TIPO:

MARCA:

MODELO:

POTENCIA:

TIEMPO DE AUTONOMÍA:

COMBUSTIBLE:

CANTIDAD DE COMBUSTIBLE ENTREGADA

2-DATOS DE LA PERSONA QUE EFECTUA EL REINTEGRO DE LA FUENTE DE ENERGÍA ALTERNATIVA.

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI

DOMICILIO

TELÉFONO:

CARÁCTER:

- a) Titular del Suministro y Beneficiario
- b) Conviviente y Beneficiario
- c) Otra

FECHA DE REINTEGRO:

3-DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LA FUENTE DE ENERGÍA ALTERNATIVA.

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI

DOMICILIO

TELÉFONO

EMPRESA DISTRIBUIDORA:

a) Legajo

b) Cargo

FECHA DE RECEPCIÓN:

4-OBSERVACIONES