

## FORMULARIO PARA LA APLICACIÓN DEL SUBSIDIO DE LA LEY DE DISCAPACIDADES A CONSUMIDOR RESIDENCIAL

ANEXO 5 RESOLUCIÓN No. ARCERNNR-012/2023 (CODIFICACIÓN DE LA REGULACIÓN NO. ARCONEL 002/18)

### **Opción A: Para el consumidor con discapacidad,**

Yo \_\_\_\_\_, con cédula de ciudadanía Nro. \_\_\_\_\_, con grado de discapacidad de \_\_\_\_\_ por ciento, conforme carné de persona con discapacidad Nro. \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_ Telf. Fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Nombre del Conyugue: \_\_\_\_\_ Con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ bajo juramento declaro ser beneficiario del servicio público de energía eléctrica, prestado con No. de cuenta contrato \_\_\_\_\_ Medidor Nro. \_\_\_\_\_ en calidad de propietario o arrendatario del inmueble ubicado en la Calle, \_\_\_\_\_ No de Casa o lote: \_\_\_\_\_ Intersección: \_\_\_\_\_ Barrio/Urbanización/Edificio: \_\_\_\_\_ lugar en el que la Empresa Eléctrica Emelnorte S.A. provee el servicio.

### **Opción B: Para el consumidor como representante legal del discapacitado:**

Yo, \_\_\_\_\_, con cédula de ciudadanía Nro. \_\_\_\_\_, representante legal de \_\_\_\_\_ (persona con discapacidad), con grado de discapacidad \_\_\_\_\_ por ciento, conforme carné de persona con discapacidad Nro. \_\_\_\_\_ bajo juramento declaro ser beneficiario del servicio público de energía eléctrica, prestado con No. de cuenta contrato \_\_\_\_\_, Medidor Nro. \_\_\_\_\_, en calidad de propietario o arrendatario del inmueble ubicado en la Calle, \_\_\_\_\_, No de Casa o lote: \_\_\_\_\_ Intersección: \_\_\_\_\_ Barrio/Urbanización/Edificio: \_\_\_\_\_ lugar en el que la Empresa Eléctrica Emelnorte S.A. provee el servicio.

**CARGA INSTALADA REFERENCIAL (Cantidad de):** Focos ( ), Ducha ( ), Licuadora ( ), Plancha ( ), Computadora ( ), Tv ( ), Lavadora ( ), Equipo De Sonido ( ), Calefón Eléctrico( ), Refrigeradora ( ), Microondas ( ), Cocina Inducción ( ), Otros Electrodomésticos Describir: \_\_\_\_\_ ( ), \_\_\_\_\_ ( ), \_\_\_\_\_ ( ), \_\_\_\_\_ ( ).

### **Adicional a las opciones A o B**

Por lo expuesto solicito a la Empresa Eléctrica me conceda los beneficios detallados en el artículo 79 de la Ley Orgánica de Discapacidades y en el Artículo 6 del Reglamento a la Ley Orgánica de Discapacidades, en lo referente subsidio del consumo de energía eléctrica, para fines exclusivamente residenciales; esto es, una rebaja del 50% del valor del consumo mensual hasta un cincuenta por ciento (50%) de un salario básico unificado del trabajador privado en general.

Declaro además que puedo acceder a los beneficios establecidos en la Ley del Anciano, por lo cual, autorizo a la empresa distribuidora a que mensualmente realice la comparación de ambos beneficios sociales a los cuales tengo derecho y se me facture con el mayor beneficio.

En caso que la Empresa Eléctrica compruebe falsedad en los datos de esta declaración; que la energía sea utilizada para fines no residenciales, que el consumidor haya sido calificado por otra empresa distribuidora; y/o que el beneficiario actúe a nombre de terceros con el único fin de obtener la rebaja, ésta podrá suprimir el referido beneficio y proceder a refacturar los valores que correspondan durante el tiempo al cual se hizo acreedor.

### **Persona Natural (Consumidor)**

(Declaro que la presente firma lo utilizo en todos mis actos públicos y privados)

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Ingresado por: \_\_\_\_\_

**REQUISITOS PARA LA APLICACIÓN DE LA LEY ORGÁNICA DE DISCAPACIDADES:**

- Formulario para la aplicación de la ley orgánica de discapacidades (ANEXO 5) lleno y firmado.
- Cédula y papeleta de votación del beneficiario.
- Si es casado, Cédula de identidad del cónyuge.
- Carnet de discapacidad.
- De ser arrendatario, debe realizar cambio de nombre adjuntando el Formulario para solicitud de cambio temporal de titular de la cuenta contrato con sus respectivos requisitos.
- Comprobante de pago del último mes facturado.
- El trámite es personal debe estar presente el beneficiario para firmar la aplicación del subsidio, caso contrario adjuntar formulario de autorización de trámites.

