

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.

