

# Certificado de Inscripción de Instalación Eléctrica Interior



TE1

| FOLIO INSCRIPCION            |  |
|------------------------------|--|
| 000003512478                 |  |
| Código verificación : 641709 |  |

|                         |                  |
|-------------------------|------------------|
| N° Checklist            | 8253754          |
| Fecha y Hora CheckList: | 13/02/2026 17:34 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| Fecha y Hora Inscripción:  | 13/02/2026 17:34 |
| Fecha y Hora Presentación: | 08/02/2026 14:33 |
| Fecha y Hora Impresión:    | 13/02/2026 17:34 |

## 1. Antecedentes de Instalador o Profesional que declara

|                       |                                             |                   |                              |
|-----------------------|---------------------------------------------|-------------------|------------------------------|
| Nombre Completo:      | ALAN ANTONIO SANDOVAL VEGA                  | RUT               | 16.758.280-K                 |
| Domicilio Particular: | CURA BULBOA , AV BALMACEDA 465 Depto. Block |                   |                              |
| Comuna/Ciudad:        | San Antonio / Valparaíso                    | Clase Licencia:   | INSTALADOR ELECTRICO Clase D |
| Teléfono Fijo:        | 956144306                                   | Teléfono Celular: | 956144306                    |
| Correo Electrónico:   | alansandoval_@outlook.com                   |                   |                              |

## 2. Antecedentes de la Instalación

|                                           |                                                                                                     |                                   |       |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------|
| Dirección:                                | Calle Quecheregua con calle Chillan SN S/N Depto. Block San Fernando / Libertador Bernardo OHiggins |                                   |       |
| Instalación para suministro provisorio:   | No                                                                                                  | Tiempo de suministro (días):      |       |
| Proyecto de vivienda social:              | No                                                                                                  |                                   |       |
| Tipo de Instalación (según D.S. N° 9283): | F                                                                                                   |                                   |       |
|                                           |                                                                                                     | Rol Propiedad:                    |       |
|                                           |                                                                                                     | Instalación:                      | nueva |
|                                           |                                                                                                     | Declara Instalaciones Exteriores: | SI    |

|                          |                  |
|--------------------------|------------------|
| Destino de la Propiedad: | LUGARES PUBLICOS |
| Tipo de Construcción:    | OTRO             |

|                                 |   |      |
|---------------------------------|---|------|
| Potencia Total Declarada:       | 3 | (kW) |
| Potencia Total Instalada:       | 3 | (kW) |
| Cantidad de Instalaciones (**): | 1 |      |

(\*\*) Detalle de Instalaciones en reverso de este formulario

### Detalle de Instalación Declarada

|                                                      |       |
|------------------------------------------------------|-------|
| Potencia de Fuerza                                   | 0 kW  |
| Potencia de Alumbrado                                | 3 kW  |
| Potencia de Climatización                            | 0 kW  |
| Potencia de Computación                              | 0 kW  |
| Capacidad de Subestación                             | 0 kVA |
| Potencia de Sistema de Generación                    | 0 kW  |
| Respaldo energético (grupo electrógeno, UPS u otros) | 0 kW  |
| Longitud de Alimentador                              | 10 m  |

|      |                                                                       |
|------|-----------------------------------------------------------------------|
| Giro | Adm. Pública y Defensa; Planes de Seg. Social, Afiliación Obligatoria |
|------|-----------------------------------------------------------------------|

## 3. Antecedentes del Propietario y/o Representante Legal

### Propietario ( Particular o Empresa )

|                       |                                               |                   |              |
|-----------------------|-----------------------------------------------|-------------------|--------------|
| Nombre Completo:      | I. MUNICIPALIDAD DE SAN FERNANDO              | RUT               | 69.090.100-5 |
| Domicilio Particular: | CARAMPANGUE 865 San Fernando 865 Depto. Block |                   |              |
| Comuna/Ciudad:        | San Fernando / Libertador Bernardo OHiggins   |                   |              |
| Teléfono Fijo:        | 722976090                                     | Teléfono Celular: |              |
| Correo Electrónico:   |                                               |                   |              |

### Representante Legal de la Empresa

|                       |                                               |                   |             |
|-----------------------|-----------------------------------------------|-------------------|-------------|
| Nombre Completo:      | PABLO SILVA PÉREZ                             | RUT               | 7.659.153-9 |
| Domicilio Particular: | CARAMPANGUE 865 San Fernando 865 Depto. Block |                   |             |
| Comuna/Ciudad:        | San Fernando / Libertador Bernardo OHiggins   |                   |             |
| Teléfono Particular:  | 722976090                                     | Teléfono Oficina: |             |
| Correo Electrónico:   |                                               |                   |             |

El Instalador o profesional de la instalación individualizada en el presente certificado, declara que ésta se ha ejecutado de acuerdo a la documentación asociada a esta inscripción y conforme con los decretos y cuerpos normativos que corresponden a esta instalación.

Esta inscripción no constituye aprobación por parte de SEC.

La modificación de las condiciones originales de la instalación deja sin efecto el presente documento.

El presente documento sirve para solicitar el suministro a la Empresa Eléctrica y para los trámites Municipales correspondientes.

La institución o persona ante quien se presente este certificado, podrá verificarlo en [www.sec.cl](http://www.sec.cl)

TE1 FOLIO:



Mesa de ayuda Fono : (56-2) 756 51 00

# Certificado de Inscripción de Instalación Eléctrica Interior



## TE1

| FOLIO INSCRIPCION            |
|------------------------------|
| 000003512478                 |
| Código verificación : 641709 |

|                         |                  |
|-------------------------|------------------|
| Nº Checklist            | 8253754          |
| Fecha y Hora CheckList: | 13/02/2026 17:34 |

|                                    |                  |
|------------------------------------|------------------|
| Fecha y Hora Inscripción:          | 13/02/2026 17:34 |
| Fecha y Hora Confirmación de Pago: | 08/02/2026 14:33 |
| Fecha y Hora Impresión:            | 13/02/2026 17:34 |

### Detalle de Instalaciones

| Corr  | Dirección                                 | ROL | Tipo Instalación | Cantidad Instalación (A) | Potencia Unitaria (B) | Potencia Total kW (AxB) |
|-------|-------------------------------------------|-----|------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------|
| 1     | CALLE QUECHEREGUA CON CALLE CHILLAN # S/N |     | F                | 1                        | 3                     | 3                       |
| Total |                                           |     |                  | 1                        |                       | 3                       |

|                                                                                                    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| ¿Posee documento que acredite que no aplica DS8 (permiso, solicitud de edificación o instructivo)? | NO |
| ¿Instalación cuenta con sistemas de generación?                                                    | NO |
| ¿Instalación cuenta con sistemas de autogeneración sin inyección de energía a la red?              | NO |
| ¿El TE-1 incluye Puntos de Carga de Simple o SAVE en estacionamientos?                             | NO |

|                                                                                  |    |
|----------------------------------------------------------------------------------|----|
| ¿Su instalación clasifica como lugar de reunión de personas?                     | NO |
| ¿Su instalación está o estará conectada a través de un empalme de media tensión? | NO |
| ¿La instalación cuenta con ambientes explosivos?                                 | NO |

El Instalador o profesional de la instalación individualizada en el presente certificado, declara que ésta se ha ejecutado de acuerdo a la documentación asociada a esta inscripción y conforme con los decretos y cuerpos normativos que corresponden a esta instalación.

Esta inscripción no constituye aprobación por parte de SEC.

La modificación de las condiciones originales de la instalación deja sin efecto el presente documento.

El presente documento sirve para solicitar el suministro a la Empresa Eléctrica y para los trámites Municipales correspondientes.

La institución o persona ante quien se presente este certificado, podrá verificarlo en [www.sec.cl](http://www.sec.cl)

TE1 FOLIO:

TIMBRE:



000003512478



TE1<000003512478<16.758.280-K<69.090.100-5<3<

Mesa de ayuda Fono : (56-2) 756 51 00