



# SOLICITUD DE ENSAYOS A TRANSFORMADORES DE DISTRIBUCIÓN

CÓDIGO: 108P011001F002

VERSIÓN: 3

FECHA SOLICITUD	AÑO	MES	DIA

## DATOS DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

SUSCRIPTOR: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

NIT/CC : \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

PAÍS: \_\_\_\_\_

## DATOS DE CONTACTO

NOMBRE : \_\_\_\_\_

CARGO : \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL TRANSFORMADOR

MARCA: \_\_\_\_\_

MODELO: \_\_\_\_\_

CAPACIDAD: \_\_\_\_\_

TRANSFORMADOR Nº: \_\_\_\_\_

NODO Nº: \_\_\_\_\_

SERIE Nº: \_\_\_\_\_

## ENSAYOS A REALIZAR

No.	ENSAYO	NORMA	
1	Resistencia de Aislamiento.	IEEE Std C57.12.90	
2	Relación de Transformación.	NTC 471 IEEE Std C57.12.90	
3	Resistencia de Devanados.	NTC 375 IEEE Std C57.12.90	
4	Pérdidas y Tensión de Cortocircuito.	NTC 1005 IEEE Std C57.12.90	
5	Pérdidas y Corriente de Vacío.	NTC 1031 IEEE Std C57.12.90	



# SOLICITUD DE ENSAYOS A TRANSFORMADORES DE DISTRIBUCIÓN

CÓDIGO: 108P011001F002

VERSIÓN: 3

REQUERIMIENTOS ESPECIALES (Incluir el Tiempo de Respuesta Requerido ):


RECIBIDO: FUNCIONARIO DE EMCALI		FIRMA AUTORIZADA CLIENTE	
NOMBRE:	FIRMA:	NOMBRE:	FIRMA:
_____	_____	_____	_____

SOLICITUD APROBADA POR EL LABORATORIO?	SI:		NO:	
--	-----	--	-----	--

FIRMA AUTORIZADA LABORATORIO		
NOMBRE:	FIRMA:	REGISTRO:
_____	_____	_____

<b>OBSERVACIONES:</b>
Los Datos Personales suministrados serán utilizados por EMCALI EICE exclusivamente para el trámite de su solicitud, en concordancia con el Aviso de Privacidad y la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en nuestra página WEB <a href="http://www.emcali.com.co">www.emcali.com.co</a> (Ley 1581/2012)