	<b>GUÍA</b> <b>GERENCIA DE TRANSACCIONES DE ENERGÍA</b>	ENTE OPERADOR REGIONAL		
		Ref.: EOR-GTE-GUIA-CTE-3		
		Versión	1	
<b>GUÍA ACTUALIZAR DATOS DE AGENTES QUE REALIZAN TRANSACCIONES EN EL MER Y AGENTES TRANSMISORES</b>		Página	<b>1 de 9</b>	

## 1. OBJETIVO

Orientar a los OS/OM y Agentes del MER respecto al proceso de actualización de datos de los Agentes autorizados para realizar transacciones en el MER.

## ¡IMPORTANTE!

Previo a la actualización de datos, el Agente Solicitante deberá haber sido notificado por el EOR, mediante el respectivo OS/OM, sobre su autorización para realizar transacciones en el MER. En caso requiera información sobre la Solicitud para autorizar agentes para realizar transacciones en el MER, puede visitar [este vínculo](#).

## 2. TIPO DE ACTUALIZACIÓN


DATOS GENERALES	DATOS COMERCIALES
Dirección del sitio web	Nombre o razón social
Dirección domiciliar de contacto	Nomenclatura regional
Nombre de contacto comercial	Siglas
Correo electrónico de contacto comercial	Número de identificador fiscal
Teléfono de contacto comercial	Número de Registro de contribuyente
Nombre de Representante Legal	-----

## 3. PASOS A SEGUIR

**Paso 1.** Presentar al EOR, a través de su OS/OM, la solicitud de Actualización de datos de Agentes del MER la cual debe incluir lo siguiente:

- 1) Carta dirigida al Director Ejecutivo del EOR, y firmada por el Gerente General del OS/OM o la máxima autoridad del Centro Nacional de Despacho del área de control correspondiente en la cual informe la solicitud de actualización de información por parte del Agente del MER.
- 2) Formulario Comercial FC-22 debidamente completado, sellado y firmado por el Representante Legal de la empresa, así como sellado y firmado por la persona autorizada por el OS/OM ante el EOR (Anexo 1).
- 3) **Para la actualización de Datos Comerciales**, incluir:
  - 3.1) Inactivación del código antiguo del Agente Solicitante en la Base de Datos Regional.
  - 3.2) Reasignación de puntos de medida asociados al código antiguo del Agente Solicitante.
  - 3.3) Traslado de garantías de pago, en la cual especifique si ésta es en efectivo, o una nueva carta de crédito Stand by bajo el nuevo nombre del Agente Solicitante.
  - 3.4) Terminación del Contrato Firme emitido por el titular del Derecho de Transmisión.
 Adicionalmente, debería remitir copia de los siguientes documentos:
  - Copia del nuevo identificador fiscal o Registro de contribuyente.



	<p style="text-align: center;">GUÍA GERENCIA DE TRANSACCIONES DE ENERGÍA</p>	ENTE OPERADOR REGIONAL		
		Ref.: EOR-GTE-GUIA-CTE-3		
		Versión	1	
<p><b>GUÍA ACTUALIZAR DATOS DE AGENTES QUE REALIZAN TRANSACCIONES EN EL MER Y AGENTES TRANSMISORES</b></p>		Página	2 de 9	

- Copia del Registro, Certificación o Autorización de la Autoridad Nacional Competente de la máxima Energía Firme emitida al Agente Solicitante o su contraparte, en caso de algún Derecho Firme vigente.

**La información anterior, es igualmente requerida en los casos que una empresa absorba a un agente autorizado para realizar transacciones en el MER o constitución en sociedad de varios agentes autorizados a realizar transacciones en el MER.**

**Paso 2.** Enviar al EOR, a través de su OS/OM, la copia digital de los referidos documentos al correo electrónico [bdsiim@enteoperador.org](mailto:bdsiim@enteoperador.org).

**Paso 3.** El EOR podrá solicitar al OS/OM correspondiente, cualquier información o aclaración adicional que se requiera como soporte de la solicitud en un plazo de cinco días hábiles a partir de la recepción de la solicitud.

Si la información o aclaración adicional no es proporcionada según lo requerido, en un plazo máximo de hasta 10 días hábiles, el EOR dará por caducado el trámite y archivará la solicitud. (Numeral 3.4.3 del Libro I del RMER).

**Paso 4.** El EOR notificará al OS/OM correspondiente sobre la actualización del Agente para realizar transacciones en el MER en un plazo no mayor a 7 días hábiles posterior a partir de la fecha de recepción de los documentos de solicitud o de la información o aclaración adicional.

**Paso 5.** Si el Agente Solicitante no cumple con los requisitos solicitados, la información o aclaración adicional requerida, el EOR notificará por escrito al OS/OM sobre la denegación de la solicitud de actualización de información.

### 3. ANEXOS

**Anexo 1.** Formulario Comercial FC-22 "Autorización de Agentes para realizar transacciones en el MER y Actualización de Datos de Agentes Autorizados del MER"

**Anexo 2.** Instructivo para completar el Formulario Comercial FC-22 para Actualización de datos de agentes del MER y Agentes Transmisores.



	<b>GUÍA</b> <b>GERENCIA DE TRANSACCIONES DE ENERGÍA</b>	ENTE OPERADOR REGIONAL	
		Ref.: EOR-GTE-GUIA-CTE-3	
		Versión	1
<b>GUÍA ACTUALIZAR DATOS DE AGENTES QUE REALIZAN TRANSACCIONES EN EL MER Y AGENTES TRANSMISORES</b>		Página	<b>3 de 9</b>

## ANEXO 1

### Formulario Comercial FC-22

“Autorización de Agentes para realizar transacciones en el MER y Actualización de Datos de Agentes Autorizados del MER y Agentes Transmisores”

**ENTE OPERADOR REGIONAL**  
 Colonia San Benito avenida Las Magnolias # 128,  
 San Salvador, El Salvador, Centro América.  
 PBX: (503) 2245-9900, 2245-9902; FAX: (503)2208-2368

FECHA DE SOLICITUD		
dd	mm	aaaa

### Formulario Comercial FC-22

#### Formulario de solicitud

SELECCIONA LA SOLICITUD REQUERIDA:  Solicitud para realizar transacciones en el MER  
 Solicitud para actualizar información general y/o comercial

**DATOS GENERALES DE LA EMPRESA**

NOTA: En el caso que solicite actualización de información general y/o comercial específica, completar únicamente los campos que solicitan actualizarse, a excepción de CÓDIGO REGIONAL DEL AGENTE, la cual debe llenarse de forma obligatoria.

NOMBRE DEL AGENTE SOLICITANTE (razón social):	<input type="text"/>	SIGLAS:	<input type="text"/>
CÓDIGO REGIONAL DEL AGENTE:	<input type="text"/>	Máximo 12 caracteres.	ACTIVIDAD:
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Generador
NÚMERO DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Comercializador
DIRECCIÓN DEL SITIO WEB:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Distribuidor
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Gran Usuario / Gran Consumidor
			<input type="checkbox"/> Transmisor

**DATOS GENERALES DE CONTACTO COMERCIAL Y LEGAL**

NOMBRE CONTACTO COMERCIAL (CC):	<input type="text"/>	TELÉFONO CC:	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO CC:	<input type="text"/>		
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (RL):	<input type="text"/>	TELÉFONO RL:	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO RL:	<input type="text"/>		

Firma Representante Legal: \_\_\_\_\_ Sello: \_\_\_\_\_

**Para uso exclusivo del OS/OM**

Persona autorizada por el OS/OM ante EOR:

Fecha:

Firma: \_\_\_\_\_ Sello: \_\_\_\_\_

**Para uso exclusivo del EOR**

Espacio para sello y fecha de recepción de solicitud

**Puede descargar el archivo editable en el enlace siguiente:**

<http://www.enteoperador.org/archivos/download/guia-y-formularios/FC-22.zip>



	<p style="text-align: center;">GUÍA GERENCIA DE TRANSACCIONES DE ENERGÍA</p>	ENTE OPERADOR REGIONAL	
		Ref.: EOR-GTE-GUIA-CTE-3	
		Versión	1
<p style="text-align: center;"><b>GUÍA ACTUALIZAR DATOS DE AGENTES QUE REALIZAN TRANSACCIONES EN EL MER Y AGENTES TRANSMISORES</b></p>		Página	4 de 9

## ANEXO 2

Instructivo para completar el Formulario Comercial FC-22

1. Completar el campo "FECHA DE SOLICITUD", la cual indica la fecha de presentación de la solicitud por parte del Agente ante el OS/OM.



**ENTE OPERADOR REGIONAL**  
 Colonia San Benito avenida Las Magnolias # 128,  
 San Salvador, El Salvador, Centro América.  
 PBX: (503) 2245-9900, 2245-9902; FAX: (503)2208-2368



FECHA DE SOLICITUD		
dd	mm	aaaa

Formulario Comercial FC-22

Formulario de solicitud

SELECCIONA LA SOLICITUD REQUERIDA:

Solicitud para realizar transacciones en el MER

Solicitud para actualizar información general y/o comercial

2. Seleccionar en el campo "SOLICITUD REQUERIDA", la opción "SOLICITUD PARA ACTUALIZAR INFORMACIÓN GENERAL Y/O COMERCIAL".



**ENTE OPERADOR REGIONAL**  
 Colonia San Benito avenida Las Magnolias # 128,  
 San Salvador, El Salvador, Centro América.  
 PBX: (503) 2245-9900, 2245-9902; FAX: (503)2208-2368

FECHA DE SOLICITUD		
dd	mm	aaaa

Formulario Comercial FC-22

Formulario de solicitud

SELECCIONA LA SOLICITUD REQUERIDA:

Solicitud para realizar transacciones en el MER

Solicitud para actualizar información general y/o comercial



DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

### 3. Proceder a completar los "DATOS GENERALES DE LA EMPRESA":

- 3.1. **Nombre del Agente:** Indicar el Nombre tal cual aparece en la Razón Social del Agente.

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

NOTA: En el caso que solicite actualización de información general y/o comercial específica, completar únicamente los campos que solicitan actualizarse, a excepción de CÓDIGO REGIONAL DEL AGENTE, la cual debe llenarse de forma obligatoria.

NOMBRE DEL AGENTE SOLICITANTE (razón social):	<input type="text"/>	SIGLAS:	<input type="text"/>
CÓDIGO REGIONAL DEL AGENTE:	<input type="text"/>	Máximo 12 caracteres.	ACTIVIDAD:
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Generador
NÚMERO DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Comercializador
DIRECCIÓN DEL SITIO WEB:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Distribuidor
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Gran Usuario / Gran Consumidor
			<input type="checkbox"/> Transmisor



- 3.2. **Siglas:** Siglas del agente según su regulación nacional, campo alfanumérico permite 15 caracteres.

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

NOTA: En el caso que solicite actualización de información general y/o comercial específica, completar únicamente los campos que solicitan actualizarse, a excepción de CÓDIGO REGIONAL DEL AGENTE, la cual debe llenarse de forma obligatoria.

NOMBRE DEL AGENTE SOLICITANTE (razón social):	<input type="text"/>	SIGLAS:	<input type="text"/>
CÓDIGO REGIONAL DEL AGENTE:	<input type="text"/>	Máximo 12 caracteres.	ACTIVIDAD:
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Generador
NÚMERO DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Comercializador
DIRECCIÓN DEL SITIO WEB:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Distribuidor
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Gran Usuario / Gran Consumidor
			<input type="checkbox"/> Transmisor



Colonia San Benito, Ave. Las Magnolias, N° 128. San Salvador, El Salvador, C.A.

PBX: (503) 2245-9900 | FAX: (503) 2208-2368

Email: info@enteoperador.org | Web: enteoperador.org

	<p style="text-align: center;">GUÍA GERENCIA DE TRANSACCIONES DE ENERGÍA</p>	ENTE OPERADOR REGIONAL	
		Ref.: EOR-GTE-GUIA-CTE-3	
		Versión	1
<p style="text-align: center;"><b>GUÍA ACTUALIZAR DATOS DE AGENTES QUE REALIZAN TRANSACCIONES EN EL MER Y AGENTES TRANSMISORES</b></p>		Página	5 de 9

**3.3. Código regional del Agente:** Nomenclatura del agente propietario, campo alfanumérico permite 12 caracteres. Ejemplo: 4GGEOSA, 1GCOMEGSA, etc. (Según nomenclatura oficial).

**DATOS GENERALES DE LA EMPRESA**

NOTA: En el caso que solicite actualización de información general y/o comercial específica, completar únicamente los campos que solicitan actualizarse, a excepción de CÓDIGO REGIONAL DEL AGENTE, la cual debe llenarse de forma obligatoria.

NOMBRE DEL AGENTE SOLICITANTE (razón social):	<input type="text"/>	SIGLAS:	<input type="text"/>
CÓDIGO REGIONAL DEL AGENTE:	<input type="text"/>	Máximo 12 caracteres.	ACTIVIDAD:
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Generador
NÚMERO DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Comercializador
DIRECCION DEL SITIO WEB:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Distribuidor
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>		

**3.4. Actividad:** Actividad como agente del mercado.

**DATOS GENERALES DE LA EMPRESA**

NOTA: En el caso que solicite actualización de información general y/o comercial específica, completar únicamente los campos que solicitan actualizarse, a excepción de CÓDIGO REGIONAL DEL AGENTE, la cual debe llenarse de forma obligatoria.

NOMBRE DEL AGENTE SOLICITANTE (razón social):	<input type="text"/>	SIGLAS:	<input type="text"/>
CÓDIGO REGIONAL DEL AGENTE:	<input type="text"/>	Máximo 12 caracteres.	ACTIVIDAD:
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Generador
NÚMERO DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Comercializador
DIRECCION DEL SITIO WEB:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Distribuidor
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>		

**3.5. Número de identificación fiscal:** Número de identificación fiscal del agente, de acuerdo con la legislación del país donde se desarrollará la actividad comercial.

**DATOS GENERALES DE LA EMPRESA**

NOTA: En el caso que solicite actualización de información general y/o comercial específica, completar únicamente los campos que solicitan actualizarse, a excepción de CÓDIGO REGIONAL DEL AGENTE, la cual debe llenarse de forma obligatoria.

NOMBRE DEL AGENTE SOLICITANTE (razón social):	<input type="text"/>	SIGLAS:	<input type="text"/>
CÓDIGO REGIONAL DEL AGENTE:	<input type="text"/>	Máximo 12 caracteres.	ACTIVIDAD:
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Generador
NÚMERO DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Comercializador
DIRECCION DEL SITIO WEB:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Distribuidor
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>		

**3.6. Número de registro de contribuyente:** Número de registro de contribuyente del agente, de acuerdo con la legislación del país donde se desarrollará la actividad comercial. Si el agente cuenta con dicho registro, de lo contrario dejar campo vacío.

**DATOS GENERALES DE LA EMPRESA**

NOTA: En el caso que solicite actualización de información general y/o comercial específica, completar únicamente los campos que solicitan actualizarse, a excepción de CÓDIGO REGIONAL DEL AGENTE, la cual debe llenarse de forma obligatoria.

NOMBRE DEL AGENTE SOLICITANTE (razón social):	<input type="text"/>	SIGLAS:	<input type="text"/>
CÓDIGO REGIONAL DEL AGENTE:	<input type="text"/>	Máximo 12 caracteres.	ACTIVIDAD:
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Generador
NÚMERO DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Comercializador
DIRECCION DEL SITIO WEB:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Distribuidor
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>		



	<p style="text-align: center;">GUÍA GERENCIA DE TRANSACCIONES DE ENERGÍA</p>	ENTE OPERADOR REGIONAL	
		Ref.: EOR-GTE-GUIA-CTE-3	
		Versión	1
<p style="text-align: center;"><b>GUÍA ACTUALIZAR DATOS DE AGENTES QUE REALIZAN TRANSACCIONES EN EL MER Y AGENTES TRANSMISORES</b></p>		Página	<b>6 de 9</b>

**3.7. Dirección del sitio web:** Dirección http: correspondiente al agente. Si el agente cuenta con sitio web vigente, de lo contrario dejar vacío.

**DATOS GENERALES DE LA EMPRESA**

NOTA: En el caso que solicite actualización de información general y/o comercial específica, completar únicamente los campos que solicitan actualizarse, a excepción de CÓDIGO REGIONAL DEL AGENTE, la cual debe llenarse de forma obligatoria.

NOMBRE DEL AGENTE SOLICITANTE (razón social):	<input type="text"/>	SIGLAS:	<input type="text"/>
CÓDIGO REGIONAL DEL AGENTE:	<input type="text"/>	Máximo 12 caracteres.	ACTIVIDAD:
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Generador
NÚMERO DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Comercializador
DIRECCIÓN DEL SITIO WEB:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Distribuidor
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Gran Usuario / Gran Consumidor
			<input type="checkbox"/> Transmisor

3.7 →

**3.8. Dirección:** Dirección de las oficinas físicas del agente. Campo obligatorio.

**DATOS GENERALES DE LA EMPRESA**

NOTA: En el caso que solicite actualización de información general y/o comercial específica, completar únicamente los campos que solicitan actualizarse, a excepción de CÓDIGO REGIONAL DEL AGENTE, la cual debe llenarse de forma obligatoria.

NOMBRE DEL AGENTE SOLICITANTE (razón social):	<input type="text"/>	SIGLAS:	<input type="text"/>
CÓDIGO REGIONAL DEL AGENTE:	<input type="text"/>	Máximo 12 caracteres.	ACTIVIDAD:
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Generador
NÚMERO DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Comercializador
DIRECCIÓN DEL SITIO WEB:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Distribuidor
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Gran Usuario / Gran Consumidor
			<input type="checkbox"/> Transmisor

3.8 →

**4. Proceder a completar los "DATOS GENERALES DE CONTACTO":**

**4.1. Nombre Contacto Comercial (CC):** Nombre completo del contacto comercial.

**DATOS GENERALES DE CONTACTO COMERCIAL Y LEGAL**

NOMBRE CONTACTO COMERCIAL (CC):	<input type="text"/>	TELÉFONO CC:	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO CC:	<input type="text"/>		
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (RL):	<input type="text"/>	TELÉFONO RL:	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO RL:	<input type="text"/>		
Firma Representante Legal: _____		Sello: _____	

4.1 →

**4.2. Correo Electrónico CC:** Correo electrónico del contacto comercial. Ejemplo: nombre@agente.com.

**DATOS GENERALES DE CONTACTO COMERCIAL Y LEGAL**

NOMBRE CONTACTO COMERCIAL (CC):	<input type="text"/>	TELÉFONO CC:	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO CC:	<input type="text"/>		
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (RL):	<input type="text"/>	TELÉFONO RL:	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO RL:	<input type="text"/>		
Firma Representante Legal: _____		Sello: _____	

4.2 →

**4.3. Teléfono CC:** Número telefónico (separados por guiones) del contacto comercial, que incluye código de país entre paréntesis y código de área si aplica. Ejemplo: (507) – 511- 1010.



	<p style="text-align: center;">GUÍA GERENCIA DE TRANSACCIONES DE ENERGÍA</p>	ENTE OPERADOR REGIONAL	
		Ref.: EOR-GTE-GUIA-CTE-3	
		Versión	1
<p style="text-align: center;"><b>GUÍA ACTUALIZAR DATOS DE AGENTES QUE REALIZAN TRANSACCIONES EN EL MER Y AGENTES TRANSMISORES</b></p>		Página	7 de 9

**DATOS GENERALES DE CONTACTO COMERCIAL Y LEGAL**

NOMBRE CONTACTO COMERCIAL (CC):  **4.3** → TELEFONO CC:

CORREO ELECTRONICO CC:

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (RL):  TELEFONO RL:

CORREO ELECTRONICO RL:

Firma Representante Legal: \_\_\_\_\_ Sello: \_\_\_\_\_

**4.4. Nombre Representante Legal (RL):** Nombre completo del representante legal.

**DATOS GENERALES DE CONTACTO COMERCIAL Y LEGAL**

NOMBRE CONTACTO COMERCIAL (CC):  TELEFONO CC:

CORREO ELECTRONICO CC:

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (RL):  **4.4** → TELEFONO RL:

CORREO ELECTRONICO RL:

Firma Representante Legal: \_\_\_\_\_ Sello: \_\_\_\_\_

**4.5. Correo Electrónico RL:** Correo electrónico del representante legal. Ejemplo: nombre@agente.com.

**DATOS GENERALES DE CONTACTO COMERCIAL Y LEGAL**

NOMBRE CONTACTO COMERCIAL (CC):  TELEFONO CC:

CORREO ELECTRONICO CC:

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (RL):

CORREO ELECTRONICO RL:  **4.5** →

Firma Representante Legal: \_\_\_\_\_ Sello: \_\_\_\_\_

**4.6. Teléfono RL:** Número telefónico (separados por guiones) del contacto comercial, incluye código de país entre paréntesis y código de área si aplica. Ejemplo: (507) – 511-1010. Campo obligatorio.

**DATOS GENERALES DE CONTACTO COMERCIAL Y LEGAL**

NOMBRE CONTACTO COMERCIAL (CC):  TELEFONO CC:

CORREO ELECTRONICO CC:

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (RL):

CORREO ELECTRONICO RL:

TELEFONO RL:  **4.6** →

Firma Representante Legal: \_\_\_\_\_ Sello: \_\_\_\_\_

**4.7. Firma Representante Legal:** Espacio para estampar la firma del representante legal.

**DATOS GENERALES DE CONTACTO COMERCIAL Y LEGAL**

NOMBRE CONTACTO COMERCIAL (CC):  TELEFONO CC:

CORREO ELECTRONICO CC:


NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (RL):

CORREO ELECTRONICO RL:


TELEFONO RL:

Firma Representante Legal: \_\_\_\_\_ **4.7** → Sello: \_\_\_\_\_



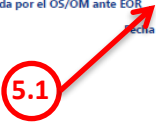
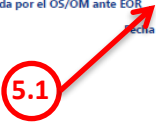
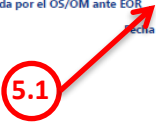
	<b>GUÍA</b> <b>GERENCIA DE TRANSACCIONES DE ENERGÍA</b>	ENTE OPERADOR REGIONAL	
		Ref.: EOR-GTE-GUIA-CTE-3	
		Versión	1
<b>GUÍA ACTUALIZAR DATOS DE AGENTES QUE REALIZAN TRANSACCIONES EN EL MER Y AGENTES TRANSMISORES</b>		Página	<b>8 de 9</b>

**4.8. Sello:** Espacio para estampar el sello del agente.




DATOS GENERALES DE CONTACTO COMERCIAL Y LEGAL			
NOMBRE CONTACTO COMERCIAL (CC):	<input type="text"/>	TELEFONO CC:	<input type="text"/>
CORREO ELECTRONICO CC:	<input type="text"/>		
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (RL):	<input type="text"/>	TELEFONO RL:	<input type="text"/>
CORREO ELECTRONICO RL:	<input type="text"/>		
Firma Representante Legal: _____			Sello: _____

**5. PARA USO EXCLUSIVO DE OS/OM**

**5.1. Nombre de la personal que envía:** Nombre de la persona responsable autorizada del OS/OM que envía el formulario al EOR.

PARA USO EXCLUSIVO DE OS/OM Y EOR							
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr style="background-color: #0056b3; color: white;"> <th>Para uso exclusivo del OS/OM</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>           Persona autorizada por el OS/OM ante EOR: <input type="text"/>            Fecha: <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">  </td> </tr> <tr> <td>Firma: _____ Sello: _____</td> </tr> </tbody> </table>	Para uso exclusivo del OS/OM	Persona autorizada por el OS/OM ante EOR: <input type="text"/> Fecha: <input type="text"/>		Firma: _____ Sello: _____	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr style="background-color: #0056b3; color: white;"> <th>Para uso exclusivo del EOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>           Espacio para sello y fecha de recepción de solicitud         </td> </tr> </tbody> </table>	Para uso exclusivo del EOR	Espacio para sello y fecha de recepción de solicitud
Para uso exclusivo del OS/OM							
Persona autorizada por el OS/OM ante EOR: <input type="text"/> Fecha: <input type="text"/>							
							
Firma: _____ Sello: _____							
Para uso exclusivo del EOR							
Espacio para sello y fecha de recepción de solicitud							

**5.2. Fecha:** Fecha que se envía el formulario al EOR.

PARA USO EXCLUSIVO DE OS/OM Y EOR							
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr style="background-color: #0056b3; color: white;"> <th>Para uso exclusivo del OS/OM</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>           Persona autorizada por el OS/OM ante EOR: <input type="text"/>            Fecha: <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">  </td> </tr> <tr> <td>Firma: _____ Sello: _____</td> </tr> </tbody> </table>	Para uso exclusivo del OS/OM	Persona autorizada por el OS/OM ante EOR: <input type="text"/> Fecha: <input type="text"/>		Firma: _____ Sello: _____	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr style="background-color: #0056b3; color: white;"> <th>Para uso exclusivo del EOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>           Espacio para sello y fecha de recepción de solicitud         </td> </tr> </tbody> </table>	Para uso exclusivo del EOR	Espacio para sello y fecha de recepción de solicitud
Para uso exclusivo del OS/OM							
Persona autorizada por el OS/OM ante EOR: <input type="text"/> Fecha: <input type="text"/>							
							
Firma: _____ Sello: _____							
Para uso exclusivo del EOR							
Espacio para sello y fecha de recepción de solicitud							

**5.3. Firma:** Espacio para estampar la firma del responsable de envío de formulario por parte del OS/OM al EOR.

PARA USO EXCLUSIVO DE OS/OM Y EOR							
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr style="background-color: #0056b3; color: white;"> <th>Para uso exclusivo del OS/OM</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>           Persona autorizada por el OS/OM ante EOR: <input type="text"/>            Fecha: <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">  </td> </tr> <tr> <td>Firma: _____ Sello: _____</td> </tr> </tbody> </table>	Para uso exclusivo del OS/OM	Persona autorizada por el OS/OM ante EOR: <input type="text"/> Fecha: <input type="text"/>		Firma: _____ Sello: _____	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr style="background-color: #0056b3; color: white;"> <th>Para uso exclusivo del EOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>           Espacio para sello y fecha de recepción de solicitud         </td> </tr> </tbody> </table>	Para uso exclusivo del EOR	Espacio para sello y fecha de recepción de solicitud
Para uso exclusivo del OS/OM							
Persona autorizada por el OS/OM ante EOR: <input type="text"/> Fecha: <input type="text"/>							
							
Firma: _____ Sello: _____							
Para uso exclusivo del EOR							
Espacio para sello y fecha de recepción de solicitud							





	<p style="text-align: center;">GUÍA GERENCIA DE TRANSACCIONES DE ENERGÍA</p>	ENTE OPERADOR REGIONAL	
		Ref.: EOR-GTE-GUIA-CTE-3	
<p style="text-align: center;"><b>GUÍA ACTUALIZAR DATOS DE AGENTES QUE REALIZAN TRANSACCIONES EN EL MER Y AGENTES TRANSMISORES</b></p>		Versión	1
		Página	9 de 9

#### 5.4. Sello: Espacio para estampar el sello del OS/OM.

PARA USO EXCLUSIVO DE OS/OM Y EOR	
<div style="border: 1px solid #333; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; background-color: #0056b3; color: white; margin: -1px -1px 1px -1px;">Para uso exclusivo del OS/OM</p> <p>Persona autorizada por el OS/OM ante EOR <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Fecha <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <span style="border: 2px solid red; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;">5.4</span>  <span style="color: red; font-size: 2em;">↓</span> </p> <p>Firma: _____ Sello: _____</p> </div>	<div style="border: 1px solid #333; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; background-color: #0056b3; color: white; margin: -1px -1px 1px -1px;">Para uso exclusivo del EOR</p> <p>Espacio para sello y fecha de recepción de solicitud</p> </div>

### 6. PARA USO EXCLUSIVO DEL ENTE OPERADOR REGIONAL

**6.1. Espacio para sello de recepción de documento:** Espacio en donde el EOR estampará la firma y sello que indiquen claramente la fecha de recepción del formulario.

PARA USO EXCLUSIVO DE OS/OM Y EOR	
<div style="border: 1px solid #333; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; background-color: #0056b3; color: white; margin: -1px -1px 1px -1px;">Para uso exclusivo del OS/OM</p> <p>Persona autorizada por el OS/OM ante EOR <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Fecha <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <span style="border: 2px solid red; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;">5.5</span> →         </p> <p>Firma: _____ Sello: _____</p> </div>	<div style="border: 1px solid #333; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; background-color: #0056b3; color: white; margin: -1px -1px 1px -1px;">Para uso exclusivo del EOR</p> <p>Espacio para sello y fecha de recepción de solicitud</p> </div>

