	<p style="text-align: center;">GUÍA GERENCIA DE TRANSACCIONES DE ENERGÍA</p>	ENTE OPERADOR REGIONAL	
		Ref.: EOR-GTE-GUIA-CTE-2	
			Versión
<p style="text-align: center;">GUÍA AUTORIZACIÓN DE AGENTES PARA REALIZAR TRANSACCIONES EN EL MER</p>		Página	1 de 8

1. OBJETIVO

Orientar a los OS/OM y Agentes del MER respecto al proceso para Autorización de Agentes para realizar transacciones en el MER y Actualización de Datos de Agentes del MER.

2. PASOS A SEGUIR

Paso 1. Presentar al EOR, a través de su OS/OM, la solicitud de Autorización de Agentes para realizar transacciones en el 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 que el Agente Solicitante está habilitado comercialmente para realizar transacciones internacionales en el Mercado Nacional correspondiente.
- 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 (Anexos 1 y 2).
- 3) Copia de Número de Identificación Fiscal y/o Número de Registro de Contribuyente.
- 4) Copia de Garantía mínima de pago en el MER conforme la [Guía de garantías para respaldar obligaciones de pago en el MER](#).

Paso 2. Enviar al EOR, a través de su OS/OM, la copia digital de los referidos documentos al correo electrónico osom@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, con copia a la CRIE, sobre la autorización del Agente para realizar transacciones en el MER en un plazo no mayor a 30 días posterior a partir de la fecha de recepción de los documentos de solicitud o de la información o aclaración adicional.


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 para autorizar al Agente Solicitante para realizar transacciones en el MER. (Numeral 3.4.6 del Libro I del RMER).

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.



	GUÍA GERENCIA DE TRANSACCIONES DE ENERGÍA	ENTE OPERADOR REGIONAL	
		Ref.: EOR-GTE-GUIA-CTE-2	
GUÍA AUTORIZACIÓN DE AGENTES PARA REALIZAR TRANSACCIONES EN EL MER		Versión	2
		Página	2 de 8

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

DATOS GENERALES DE CONTACTO COMERCIAL Y LEGAL

NOMBRE CONTACTO COMERCIAL (CC):		TELÉFONO CC:	
CORREO ELECTRÓNICO CC:			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (RL):		TELÉFONO RL:	
CORREO ELECTRÓNICO RL:			

Firma Representante Legal: _____ Sello: _____

PARA USO EXCLUSIVO DE OS/OM Y EOR

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>



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

	GUÍA GERENCIA DE TRANSACCIONES DE ENERGÍA	ENTE OPERADOR REGIONAL	
		Ref.: EOR-GTE-GUIA-CTE-2	
GUÍA AUTORIZACIÓN DE AGENTES PARA REALIZAR TRANSACCIONES EN EL MER		Versión	2
		Página	3 de 8

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

2. Seleccionar en el campo "SOLICITUD REQUERIDA", la opción "SOLICITUD PARA REALIZAR TRANSACCIONES EN EL MER".



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

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"/>	<small>Máximo 12 caracteres.</small>	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"/>	<small>Máximo 12 caracteres.</small>	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



	<p style="text-align: center;">GUÍA GERENCIA DE TRANSACCIONES DE ENERGÍA</p>	ENTE OPERADOR REGIONAL	
		Ref.: EOR-GTE-GUIA-CTE-2	
<p style="text-align: center;">GUÍA AUTORIZACIÓN DE AGENTES PARA REALIZAR TRANSACCIONES EN EL MER</p>		Versión	2
		Página	4 de 8

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"/>		



	GUÍA GERENCIA DE TRANSACCIONES DE ENERGÍA	ENTE OPERADOR REGIONAL	
		Ref.: EOR-GTE-GUIA-CTE-2	
GUÍA AUTORIZACIÓN DE AGENTES PARA REALIZAR TRANSACCIONES EN EL MER		Versión	2
		Página	5 de 8

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
			<input type="checkbox"/> Gran Usuario / Gran Consumidor
			<input type="checkbox"/> Transmisor
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>		

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
			<input type="checkbox"/> Gran Usuario / Gran Consumidor
			<input type="checkbox"/> Transmisor
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>		

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-2	
<p style="text-align: center;">GUÍA AUTORIZACIÓN DE AGENTES PARA REALIZAR TRANSACCIONES EN EL MER</p>		Versión	2
		Página	6 de 8

DATOS GENERALES DE CONTACTO COMERCIAL Y LEGAL

NOMBRE CONTACTO COMERCIAL (CC):	<input type="text"/>	4.3 →	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: _____

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

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"/>	4.4 →	TELEFONO RL:	<input type="text"/>
CORREO ELECTRONICO RL:	<input type="text"/>			

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):	<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"/>	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):	<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"/>	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):	<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"/>			

4.7 → Firma Representante Legal: _____ Sello: _____



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: _____ **4.8** → 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

Para uso exclusivo del OS/OM	Para uso exclusivo del EOR
<p>Persona autorizada por el OS/OM ante EOR <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Fecha <input type="text"/></p> <p>5.1 →</p> <p>Firma: _____ Sello: _____</p>	<p>Espacio para sello y fecha de recepción de solicitud</p>

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

PARA USO EXCLUSIVO DE OS/OM Y EOR


Para uso exclusivo del OS/OM	Para uso exclusivo del EOR
<p>Persona autorizada por el OS/OM ante EOR <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Fecha <input type="text"/></p> <p>5.2 →</p> <p>Firma: _____ Sello: _____</p>	<p>Espacio para sello y fecha de recepción de solicitud</p>

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

Para uso exclusivo del OS/OM	Para uso exclusivo del EOR
<p>Persona autorizada por el OS/OM ante EOR <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">Fecha <input type="text"/></p> <p>5.3 ↓</p> <p>Firma: _____ Sello: _____</p>	<p>Espacio para sello y fecha de recepción de solicitud</p>




	GUÍA GERENCIA DE TRANSACCIONES DE ENERGÍA	ENTE OPERADOR REGIONAL	
		Ref.: EOR-GTE-GUIA-CTE-2	
GUÍA AUTORIZACIÓN DE AGENTES PARA REALIZAR TRANSACCIONES EN EL MER		Versión	2
		Página	8 de 8

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

PARA USO EXCLUSIVO DE OS/OM Y EOR	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; background-color: #0056b3; color: white; margin: 0;">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> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">  </div> <p>Firma: _____ Sello: _____</p> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; background-color: #0056b3; color: white; margin: 0;">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 black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; background-color: #0056b3; color: white; margin: 0;">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>Firma: _____ Sello: _____</p> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; background-color: #0056b3; color: white; margin: 0;">Para uso exclusivo del EOR</p> <p>Espacio para sello y fecha de recepción de solicitud</p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">  </div> </div>

