

ANEXO No.1

Encabezado

Membrete empresa u operador de Red

Ciudad, fecha

Señores,
Dirección de Energía Eléctrica
Ministerio de Minas y Energía
subsidioszni@minenergia.gov.co
Calle 43 No 57-31, CAN,
Bogotá D.C

ASUNTO: Solicitud de estimación de subsidios ZNI (*indicar en letras*) trimestre del (año)

El suscrito (*nombre del Representante Legal*), en su calidad de Representante Legal de (*nombre completo de la Empresa - Sigla*), con NIT (*NIT de la Empresa*) me permito certificar.

- Que en cumplimiento de lo dispuesto en la Resolución No. 20211000859995 de 2021 “ o aquella que la modifique, adicione o sustituya”, expedida por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios- SSPD y la Circular Externa Conjunta No. 20201000000304 del 18 de noviembre de 2020 “ o aquella que la modifique, adicione o sustituya”, la empresa (*nombre completo de la Empresa - Sigla*) cargó información en el Sistema Único de Información – SUI, de la SSPD, el día (*día/mes/año - Fecha exacta de certificación de información*), correspondiente al (*indicar en letras*) trimestre del (año).
- Declaro bajo gravedad de juramento que la información reportada en el SUI es veraz y corresponde a la efectiva prestación del servicio realizado por la empresa que represento. Igualmente, conozco que dicha información es el insumo del Ministerio de Minas y Energía para la asignación de subsidios en las Zonas No Interconectadas.

La presente solicitud de estimación es requerida para la atención de las siguientes localidades:

No	Departamento	Municipio	Código de Localidad	Localidad

Manifiesto, así mismo, que tengo pleno conocimiento de lo dispuesto en el inciso 2 del numeral 99.10 del artículo 99 de la Ley 142 de 1994, el cual señala “*Los subsidios mencionados en este artículo no podrán ser girados a los prestadores del servicio que no hayan reportado oportunamente la información solicitada a través del Sistema Único de Información, SUI*”.

Por lo expuesto, solicito estimación de subsidios para el (*indicar en letras*) trimestre, para las localidades atendidas por la empresa.

Sin otro particular,

Firma del Representante Legal
Nombre del Representante Legal
Dirección
Teléfono
Correo Electrónico

Pie de página Hoja Membrete Empresa u Operador de red
Datos de Contacto del operador, Dirección, Teléfono, Fax y Email.