



PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,  
ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR

REPÚBLICA ARGENTINA

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE ENERGÍA



0216/20

**ANEXO DE LA RESOLUCIÓN D.P.E. N.º**  
**FORMULARIO -ADHESIÓN BENEFICIO RUBRO GASTRONÓMICO Y HOTELERO**

En el marco de las consecuencias económicas resultantes de la pandemia por el virus COVID -19, la Dirección Provincial de Energía informa a sus usuarios de los rubros HOTELERÍA y GASTRONOMÍA que entendiendo la crisis económica reinante, se ha resuelto lo siguiente:

**USUARIOS CON POTENCIA CONTRATADA:** Suspender la vigencia de los contratos de potencia desde el período ABRIL y hasta AGOSTO de 2020 inclusive y adecuar las categorías tarifarias establecidas a transitorias, acorde la tarifaria vigente.

Previamente a suscribir la adhesión, será responsabilidad de cada usuario dar intervención a su profesional matriculado en la D.P.E., para que analice los alcances de la presente.

**USUARIOS TARIFA GENERAL:** Establecer la quita de punitivos durante el período de consumo comprendido entre ABRIL y hasta AGOSTO de 2020 inclusive.

Hasta el 31/12/2020 no se realizarán desconexiones de los suministros adheridos por la falta de pago de las facturas adeudadas y comprendidas en el período mencionado.

Asimismo, a partir del mes de septiembre podrán acceder a un plan de pagos sin interés de financiación.

**USHUAIA,**

**DIRECCIÓN PROVINCIAL DE ENERGÍA**  
**SEÑOR PRESIDENTE**

Por la presente solicito a esa Dirección Provincial de Energía la adhesión a la Resolución D.P.E. N.º **216 / 2020** por medio de la cual se establece un beneficio temporario para los usuarios comprendidos en el rubro gastronómico y hotelero, según lo antes descripto.

Acepto expresamente acogerme a dicho beneficio por el plazo previsto desde el mes de abril y hasta agosto 2020 inclusive, fecha en la cual automáticamente se retorna a la condición habitual como usuario, salvo normativa expresa que se emita desde esa DPE, autorizando una extensión.

Por otra parte, hago manifiesta mi voluntad de pago de los consumos que se originen en mi establecimiento en la vigencia de la presente adhesión.

En el caso que surgiere alguna modificación en el desarrollo de mi actividad enviaré comunicación fehaciente para revocar la presente.

**FIRMA:**

**ACLARACIÓN**

**CARÁCTER DE TITULAR /APODERADO (\*)**

**NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO**

**RUBRO**

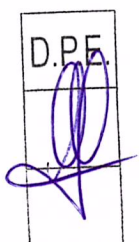
**N.º DE SUMINISTRO DPE:**

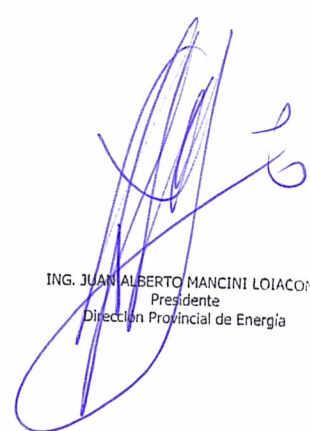
**CONTRATO DE POTENCIA: SI NO (Marque con un círculo)**

**DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO**

**TELEFONO DE CONTACTO**

**CORREO ELECTRÓNICO**



  
ING. JUAN ALBERTO MANCINI LOIACONGO  
Presidente  
Dirección Provincial de Energía