



HOJA DE INTERCONEXIÓN

FORMATO
IN-01

GABINETE _____
No. de poste: _____
Tipo de gabinete:

Ciudad de México a ____/____/____
Folio: _____

SMCG12

SMCG24

SMCG12-24

Datos generales

Calle: _____ C.P.: _____
Col. o Fracc.: _____ Delegación: _____

Espacio	Medidor	Retirado	Lectura	Coor. Geográfica
A1				
A2				
A3				
A4				
A5				
A6				
A7				
A8				

B1				
B2				
B3				
B4				
B5				
B6				
B7				
B8				

C1				
C2				
C3				
C4				
C5				
C6				
C7				
C8				

Nombre y firma de Quien
(Superviso)