

SUBSIDIOS ENERGÉTICOS FOCALIZADOS

FORMULARIO DE SOLICITUD - REGISTRO DE SUBSIDIOS ENERGÉTICOS FOCALIZADOS (ReSEF)

Solicitud de subsidios en la energía eléctrica, gas por redes y garrafa

Antes de continuar completando el formulario, tené en cuenta que vas a necesitar el número de cuenta/ cliente/ servicio o suministro de los servicios para los que vayás a solicitar el subsidio del Estado Nacional.

Declaración Jurada para la solicitud de subsidio

Estás por solicitar los subsidios a los servicios de energía eléctrica, gas por redes y/o garrafa para el hogar, otorgados por el Estado Nacional.

Esta solicitud tiene carácter de Declaración Jurada y será evaluada conforme a los criterios vigentes del régimen de Subsidios Energéticos Focalizados, establecido por el Decreto N° 943/2025 y normas complementarias. El otorgamiento del subsidio se encuentra sujeto a la verificación de la información declarada, mediante cruces con datos obrantes en registros y bases administrativas de organismos nacionales, provinciales y municipales —tales como ARCA, SINTyS, ANSES y Registros de la Propiedad, entre otros—, en los términos y con las garantías previstas en la Ley N° 25.326 de Protección de Datos Personales y demás normativa aplicable.



Acepto que la información declarada tiene carácter de declaración jurada.

Paso 1 - Datos de quien solicita el subsidio

Por favor completá los siguientes datos. Todos los campos con * son obligatorios.

Datos personales

Nombre *

Apellido *

Número de DNI *

Número de trámite que figura en tu DNI *

Consultá dónde encontrar el Nro. de trámite según la versión de tu DNI (botón que abre la imagen)

Número de trámite



Trámite N° / Of.
00112233445



Trámite N° / Of.
00112233445

Sexo que figura en el DNI *

Desplegable con - Marcar solo una opción.

- (F) Femenino
- (M) Masculino
- (X) X

Fecha de nacimiento

DD-MM-AAAA

Número de CUIL *

Consultar mi número de CUIL

Antes de continuar revisá todos los datos ingresados en esta pantalla.

Paso 2 – Datos del hogar

Por favor completá los siguientes datos. Todos los datos con * son obligatorios.

Datos del grupo de personas que conviven en el domicilio del servicio

Deberás declarar todas las personas que viven con vos en ese domicilio (mayores y menores de edad)

- Vivo solo / sola

Agregar los datos de las personas convivientes.

Debés declarar los datos de cada persona por separado.

Agregar conviviente (botón para completar los datos del conviviente)

Nombre *

Apellido *

Número de DNI *

Número de trámite que figura en el DNI *

Número de CUIL*

Vínculo (listado desplegable)

- Hijo/a
- Pareja/cónyuge
- Padre/madre
- Hermano/a
- Otro

Sexo que figura en el DNI * (listado desplegable)

Marca solo una opción.

- (F) Femenino
- (M) Masculino
- (X) X

Fecha de nacimiento

DD-MM-AAAA

Agregar otro (botón para agregar conviviente)

Datos de contacto

Teléfono Celular

Código área *

(0) _____

Número *

(15) _____

Ingresá tu número telefónico sin 0 ni 15. Por ejemplo para el AMBA Código Área: 11 y Número: 23456789

Correo electrónico *

Confirmá tu correo electrónico *

Antes de continuar revisá todos los datos ingresados en esta pantalla.

Paso 3 - Datos del domicilio

Por favor completá los siguientes datos. Todos los campos con * son obligatorios.

Domicilio del/los servicios

Datos del domicilio del grupo familiar solicitante

Provincia * Seleccioná una Provincia del listado

Departamento/Partido/Comuna * Seleccioná una opción del listado desplegable

Localidad/Barrio * Seleccioná una opción

Calle/Ruta/Camino *

Puerta Nro. *

Piso

Departamento

Código Postal *

Si no conocés el código postal podés consultarlo [acá](#)

¿Cuál es tu relación con ese domicilio? *

Marca solo una opción.

- Propietario
- Inquilino
- Residente (ni dueño ni inquilino)

Antes de continuar revisá todos los datos ingresados en esta pantalla.

Paso 4 - Datos del/los servicios

Por favor completá los siguientes datos. Todos los campos con * son obligatorios.

Servicios a solicitar el subsidio

Podés solicitar el subsidio tanto para el gas por red o garrafa, como para la energía eléctrica del mismo domicilio

Solicito el subsidio para el servicio de electricidad en mi hogar *

Marca solo una opción.

- SI -
- NO

Datos del servicio de energía eléctrica

Consultas y orientación

Si no encontrás tu empresa, por favor comunicate al Centro de Atención Telefónica de la Secretaría de Energía al 0800-222-7376 de lunes a viernes de 8 a 20 horas.

¿Cuál es la empresa o cooperativa distribuidora? * Seleccioná una empresa o cooperativa de la lista

Número de Cliente/Nro. de servicio/Nro. de cuenta/NIS/Nro. de Contrato (Córdoba)*

Repetir Número de Cliente/Nro. de servicio/Nro. de cuenta/NIS/Nro. de Contrato (Córdoba)*

Ingresá el número de medidor que figura en la factura *

Ingresá nuevamente el número de medidor *

Consultá dónde encontrar el Nro. de medidor / Nro. de Cuenta

¿La factura llega a tu nombre? *

Marca solo una opción.

- SI
- NO

Solicito el subsidio al gas envasado (garrafa) en mi hogar *

Marca solo una opción.

- SI *(Al solicitar el subsidio de garrafa, no se podrá acceder al subsidio para el servicio de gas natural por red.)*
- NO

Solicito el subsidio para el servicio de gas por redes en mi hogar *

Marca solo una opción.

- SI
- NO

Datos del servicio de gas por redes

Consultas y orientación

Si no encontrás tu empresa, por favor comunicate al Centro de Atención Telefónica de la Secretaría de Energía al 0800-222-7376 de lunes a viernes de 8 a 20 horas.

¿Cuál es la empresa o cooperativa distribuidora? * Seleccioná una empresa o cooperativa de la lista

Número de Cliente/Nro. de servicio/Nro. de cuenta/ Nro. de Contrato *

Repetir Número de Cliente/Nro. de servicio/Nro. de cuenta/ /Nro. de Contrato

Ingresá el número de medidor que figura en la factura *

Ingresá nuevamente el número de medidor *

Consultá dónde encontrar el Nro. de medidor / Nro. de Cuenta

¿La factura llega a tu nombre? *

Marca solo una opción.

- SI
- NO

Declaro que la información brindada es verdadera, completa y actualizada, y presto mi consentimiento expreso para que el Estado Nacional utilice y verifique dichos datos, incluyendo los correspondientes a las personas que integran mi grupo familiar o núcleo conviviente asociado al hogar destinatario del subsidio, de quien/es declaro haber obtenido consentimiento para ello, exclusivamente con la finalidad de evaluar esta solicitud y determinar la correspondencia del subsidio, de conformidad con el régimen de Subsidios Energéticos Focalizados y la normativa vigente. Asimismo, renuncio expresamente a oponer a dicha verificación cualquier secreto previsto legalmente, sea de carácter fiscal, financiero o de otra naturaleza, exclusivamente a los fines del cruce de información autorizado.

- o **Acepto**

ENVIAR SOLICITUD



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional

Hoja Adicional de Firmas
Anexo Disposición

Número:

Referencia: EX-2026-05554721- -APN-DGDA#MEC - ANEXO- Formulario de DDJJ - ReSEF.

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 9 pagina/s.