**2.  R01-Rt01-OS Reporte de Cumplimiento del DER de Los Requisitos Técnicos del Operador del Sistema**

**Fecha de cierre de la consulta**: 23 de abril del 2025.

< Empresa>

Nombre del Responsable: <xxxxxxxxxxxxxxxx>

<Correo> <teléfono>

<Fecha de envío>

| **Apartado** | **Observación / Consulta** | **Efectuada por** | **PARA USO DE DOCSE** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Se acepta o rechaza** | **Comentario** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\* se puede agregar más filas al registro en caso de ser necesario**

**Sírvase remitir sus observaciones al correo:** OSOMDOCSE@ice.go.cr