COOPERATIVA DE ELETRIFICAÇÃO E DESENV. DA REGIÃO DE ITU - MAIRINQUE

Inscrição Estadual 432.002.768.117 - CNPJ 50.235.449 / 0001 – 07

Rod. Castelo Branco, Km 68,5 Telefax (11) 4246-6280 - Mairinque -SP Correspondência : Caixa Postal 801 – CEP 13.304-970

E-mail: comercial@cerim.com.br

|  |
| --- |
| **Formulário de Solicitação de Acesso para Microgeração Distribuída com Potência até 10 Kw,****Participantes do Sistema de Compensação de Energia Elétrica.** |
| **1) Identificação da Unidade de Consumidora - UC** |
| Código da UC |  | Classe |  |
| Titular da UC |  |
| Rua/Av |  | Nº |  |
| CEP |  | Bairro |  |
| Cidade |  | Estado |  |
| Email |  |
| Telefones |  |
| CNPJ/CPF |  |
| **2)** **Dados da Unidade Consumidora** |
| Carga do padrão (KW) |  | Tensão de Fornecimento (V) |  ( ) 220/127v ( ) 230/115v |
| Tipo de Conexão | ( ) Monofásico ( ) Bifásico ( ) Trifásico |
| Tipo de ramal | ( ) aéreo ( ) Subterrâneo |
| **3) Dados da Geração** |
| Potência do sistema GD (KW)  (Considerar o menor valor) |  |
| **Tipo da Fonte de Geração:** |
| ( ) Hidráulica ( ) Solar ( ) Eólica ( ) Biomassa ( ) Cogeração Qualificada ( ) Outra (especificar abaixo: |
|  |
| **4) Documentação a ser anexada** |
| 1. Documento de Reponsabilidade Técnica pelo projeto elétrico e instalação do sistema de microgeração; |
| 2. Certidão de Registro Profissional do responsável técnico; |
| 3. Diagrama Unifilar e planta de localização (DWG e PDF); |
| 4. Certificado de conformidade do(s) inversor(es) ou número de registro da concessão do INMETRO do(s)inversor(es) para a tensão nominal de conexão com a rede; |
| 5. Anexo F, necessário ao registro da central geradora; |
| 6. Lista de unidades consumidoras participantes do sistema de compensação (se houver), indicando apercentagem de rateio dos créditos e o enquadramento; |
| 7. Cópia de instrumento jurídico que comprove o compromisso de solidariedade entre os integrantes (sehouver) e |
| 8. Documento que comprove o reconhecimento pela ANEEL da cogeração qualificada (se houver). |
| **5) Contato da Distribuidora (preenchido pela Distribuidora)** |
| **Responsáveis/Áreas** |
| 5.1) Área Comercial: Rosilene de Souza Leite – Fone: 11 4246 62 80 – Ramal 6576 – rosi@cerim.com.br |
| 5.2) Área Técnica : Luiz Henrique S. Moraes – Fone: 11 4246 62 80 – Ramal 6553 – luiz@cerim.com.br |
| Endereço: Rod. Castelo Branco Km 68,5 – Bairro Dona Catarina – Município de Mairinque/SP – CEP 13.304-970 –Caixa Postal nº 801. |
| **6) Solicitante** |
| Nome do Responsável Técnico: |
| Telefone: |  |
| E-mail: |  |
|  |
|  |  |  |
| Local: | Data: | Assinatura do Responsável Técnico |