

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ACESSO PARA MICROGERAÇÃO DISTRIBUÍDA COM POTÊNCIA SUPERIOR A 10kW

À

CERIPA – Cooperativa de Eletrificação Rural de Itai Paranapanema Avare
Itai – SP

Prezados senhores,

Solicitamos o acesso ao sistema de distribuição desta Cooperativa, na modalidade microgeração de energia elétrica, participante do sistema de compensação de energia elétrica, nos termos da Resolução Normativa nº 482/2012.

1 – Identificação da Unidade Consumidora - UC		
Código da UC:	Classe:	
Titular da UC:		
Rua/Av:	Nº	CEP:
Bairro:	Cidade	
E-mail:		
Telefone: ()	Celular:()	
CNPJ/CPF:		
2- Dados da Unidade Consumidora		
Carga Instalada (KW):	Tensão de atendimento (V):	
Tipo de Conexão: monofásica: [] Bifásica: [] Trifásica []		
3- Dados da Geração		
Potência instalada de Geração (Kw):		
Tipo da Fonte de Geração:		
Hidráulica:[]	Solar: []	Eólica: [] Biomassa: [] Cogeração Qualificada:[]
Outra (especificar):		
4 – Documentação a ser anexada:		
1. ART do Responsável Técnico pelo projeto elétrico e instalação do sistema de microgeração	[]	
2. Projeto elétrico das instalações de conexão, memorial descritivo.	[]	
3. Diagrama unifilar e de blocos do sistema de geração, carga e proteção.	[]	
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. Dados necessários ao registro da central geradora conforme disponível no site da ANEEL: www.aneel.gov.br/scg	[]	
6. Lista de unidades consumidoras participantes do sistema de compensação (se houver) indicando a porcentagem de rateio dos créditos e o enquadramento conforme incisos VI a VIII do art. 2º da Resolução Normativa nº 482/2012	[]	
7. Cópia de instrumento jurídico que comprove o compromisso de solidariedade entre os integrantes (se houver)	[]	
8. Documento que comprove o reconhecimento, pela ANEEL, da cogeração qualificada (se houver)	[]	
5 – Contato na Distribuidora (preenchido pela Distribuidora)		
Responsável /Área:		
Endereço:		
Telefone:		
E-mail:		
6 – Solicitante		
Nome/Procurador Legal:		
Telefone:		
E-mail:		
/ /		
Local	Data	Assinatura do Responsável