|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Neoenergia Distribuição Brasília** [www.neoenergiabrasilia.com.br](http://www.neoenergiabrasilia.com.br) | | | | |
| **Alteração de Unidades Consumidoras Participantes do Sistema de Compensação** | | | | |
|  | |  | | | | |
| Solicito que a parcela de energia injetada na rede pelo Código do Cliente nº       , que esteja disponível para alocação nos termos da Ren Aneel n° 1000, seja rateada entre as unidades consumidoras abaixo relacionadas, conforme percentuais discriminados. | | | | | | |
| DADOS DA(S) UNIDADE(S) CONSUMIDORA(S) BENEFICIÁRIA(S) | | | | | | |
| CÓDIGO DO CLIENTE | NOME DO TITULAR | | | CPF/CNPJ | ENDEREÇO | % |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
| DECLARAÇÃO | | | | | | |
| Declaro ainda estar ciente e concordar que:  a) a soma dos percentuais informados limita-se à 100%, sendo que, caso resulte em valor inferior, o residual será compensado na unidade consumidora geradora.  b) em caso de encerramento da relação contratual do atual titular de qualquer dessas unidades consumidoras (nos termos da Ren. Aneel 1000), o percentual alocado à mesma será transferido para a unidade consumidora geradora, até o envio de novo formulário para redefinição do rateio.  d) este documento cancela e substitui qualquer outra solicitação anterior de cadastro de beneficiários relacionadas à unidade consumidora geradora acima identificada.  e) compete ao titular da unidade consumidora onde se encontra instalada a central geradora solicitar a alteração junto à distribuidora, por escrito, e com antecedência mínima de 30 dias da sua aplicação. | | | | | | |
| REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | |
| NOME: | | | | | | |
| CPF: | | | | | | |
| TELEFONE: | | | | | | |
| EMAIL: | | | | | | |
| LOCAL / DATA         /       / | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA DO TITULAR / REPRESENTANTE LEGAL | | | |