**SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE DE PROJETO**

Solicito à Companhia Energética de Pernambuco - Celpe a análise do projeto para a unidade consumidora, conforme identificada nos dados abaixo.

**Data prevista para entrada em operação das cargas:**

**Nº Nota de Viabilidade (se existir):** 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. **DADOS DA EMPRESA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RAZÃO SOCIAL  | CNPJ | CNAE |
| ENDEREÇO DA MATRIZ | INSC. ESTADUAL  |
| CEP  |  BAIRRO |  MUNICÍPIO | ESTADO |
| CONTATO COMERCIAL  | TELEFONE   | E- MAIL |

1. **DADOS DOS REPRESENTANTES LEGAIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME | CPF | RG |
| CARGO  | TELEFONE   | E- MAIL |
| NOME | CPF | RG |
| CARGO  | TELEFONE  | E- MAIL |

1. **DADOS DA OBRA**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO EMPREENDIMENTO | PONTO DE REFERÊNCIA |
| ENDEREÇO DA OBRA |
| CEP  |  BAIRRO |  MUNICÍPIO-PE |
| BARRAMENTOS DOS POSTES PRÓXIMOS: | DISTÂNCIA DO POSTE A PROPRIEDADE(m): |
| COORDENADAS GEOGRÁFICAS (ZONA RURAL): |
| LATITUDE:   | LONGITUDE: |

1. **DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO**

|  |  |
| --- | --- |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO | TELEFONE |
| E-MAIL  | CREA  | CPF |

1. **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

|  |
| --- |
| **ASSINALE A OPÇÃO REFERENTE À SOLICITAÇÃO DESEJADA E RESPONDA AS QUESTÕES** |
|  | **FORNECIMENTO INDIVIDUAL** |
| TENSÃO DE FORNECIMENTO: |  | TENSÃO DE MEDIÇÃO: |  |
| MODALIDADE TARIFÁRIA:  | CLASSE TARIFÁRIA: |  |
| DEMANDA CONTRATADA (EXISTENTE): (PARA MODIFICAÇÃO DE CARGA) | CARGA INST.(EXISTENTE)kW | POTÊNCIA DA SUBESTAÇÃO(EXISTENTE)kVA |
| FORA PONTA  kW | PONTA(para a modalidade tarifária Horária Azul) kW |
| DEMANDA CONTRADA (FUTURA): | CARGA INST.(FUTURA)kW | POTÊNCIA DA SUBESTAÇÃO(FUTURA)kVA |
| FORA PONTA kW | PONTA(para a modalidade tarifária Horária Azul) kW |
|  | **MUC (MÚLTIPLAS UNIDADES CONSUMIDORAS)** |
| TENSÃO DE FORNECIMENTO: |  |   |
| QTD. DE BLOCOS: | QTD. DE UNIDADES: | DEMANDA CALCULADA: kVA | CARGA INSTALADA:kW | POTÊNCIA DO(S) TRANSFORMADOR(ES): kVA |
|
| **CASO O CONDOMÍNIO TENHA FORNECIMENTO EM MT (13,8kV), PREENCHER AS INFORMAÇÕES ABAIXO** |
| MODALIDADE TARIFÁRIA:  | CLASSE TARIFÁRIA: |  |
| DEMANDA CONTRATADA: | CARGA INSTALADAkW | POTÊNCIA DA SEkVA |
| FORA PONTA  kW | PONTA(para a modalidade tarifária Horária Azul) kW |
|  | **REDE DE DISTRIBUIÇÃO** |
| TENSÃO DA REDE: |  |   |
| QTD. DE BLOCOS: | QTD. DE UNIDADES: | DEMANDA CALCULADA: kVA | CARGA INSTALADA:kW | POTÊNCIA DO(S) TRANSFORMADOR(ES): kVA |
|
|  | **REDE DE ILUMINAÇÃO** |
| TENSÃO DE FORNECIMENTO: |  |
| Nº DE CIRCUITOS: | CARGA INSTALADA:kW | POTÊNCIA DO(S) TRANSFORMADOR(ES): kVA |
|

Atenciosamente,

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura do Cliente | Assinatura do Responsável Técnico |
| **,**LOCAL |       DATA |