**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:**

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

1. **DADOS DA EMPRESA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ | | INSC. ESTADUAL | |
| ENDEREÇO DA MATRIZ | | | | | | | |
| 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 | |

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** | | | | | | | | | | | | | |
| MODALIDADE TARIFÁRIA: | | | | | | CLASSE TARIFÁRIA: | | | | |  | | | |
| DEMANDA CONTRATADA: | | | | | | | | | CARGA INSTALADA  kW | | | | POTÊNCIA DA SUBESTAÇÃO  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 MÉDIA TENSÃO (13,8kV), FAVOR PREENCHER AS INFORMAÇÕES ABAIXO** | | | | | | | | | | | | | | |
| MODALIDADE TARIFÁRIA: | | | | | | CLASSE TARIFÁRIA: | | | |  | | | | |
| DEMANDA CONTRATADA: | | | | | | | | | CARGA INSTALADA  kW | | | | | POTÊNCIA DA SE  kVA |
| FORA PONTA  kW | | | | PONTA  (para a modalidade tarifária Horária Azul)  kW | | | | |

Atenciosamente,

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura do Cliente | Assinatura do Responsável Técnico |

|  |  |
| --- | --- |
| **,**  LOCAL | DATA |