

Formulário de Solicitação – Grupo A

CLIENTES CORPORATIVOS

Acréscimo de Demanda Decréscimo de Demanda Demanda de Geração

Dados da Empresa

Número do cliente:

CNPJ:

Inscrição Estadual:

De acordo com o Sintegra

Razão Social:

De acordo com o cartão CNPJ da Receita Federal

Nome Fantasia:

Código CNAE:

CNAE:

De acordo com o cartão CNPJ da Receita Federal

De acordo com o cartão CNPJ da Receita Federal

Endereço:

Endereço do ponto de fornecimento

CEP:

Bairro:

Município:

Contatos da Unidade Consumidora

Nome Sobrenome 1:

Telefone 1:

E-mail 1:

Nome Sobrenome 2:

Telefone 2:

E-mail 2:

Dados do Representante Legal

Nome (Representante 1):

Cargo:

CPF:

Telefone:

E-mail:

Nome (Representante 2, quando houver):

Cargo:

CPF:

Telefone:

E-mail:

Dados da Testemunha *Nenhum campo referente a testemunha deve ser preenchido com as mesmas informações do representante legal*

Nome: Cargo:

CPF: Telefone: E-mail:

Informações sobre demanda

I Injeção GD

Demanda Geração

II Consumo

Nula?

Sim

Não

*Apenas para cliente com
Geração Distribuída*

Demanda Atual

Ponta:

Fora Ponta ou Única:

Demanda Prevista

Ponta:

Fora Ponta ou Única:

ORIENTAÇÕES

Demanda de geração:

Equivale a máxima potência injetável no sistema de distribuição em conformidade com seu projeto técnico.

Demanda de consumo:

Quando o cliente precisa contratar demanda da carga instalada, sendo o mínimo 30 kW.

Demanda nula de consumo:

Quando o cliente opta por não contratar demanda de carga.

Nome do solicitante: Telefone do solicitante: E-mail do solicitante:

Deve ser igual ao e-mail que fará o envio deste anexo.

_____/_____/_____
Local, Data

