|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA – UC** | | | | | | | |
| Número da Instalação (UC): | | | | | Classe: | | |
| Titular da UC: | | | | | | | |
| Rua/Av.: | | | | | | | Número: |
| Complemento: | Bairro: | | | | | | CEP: |
| Município: | | | | | | | Estado: |
| E-mail: | | | | | | | |
| Telefone: ( ) - | | Celular: ( ) - | | | | CPF/CNPJ: | |
| **2 – DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA** | | | | | | | |
| Potência instalada (kW): | | | Tipo de conexão: monofásica bifásica trifásica | | | | |
| Tensão de atendimento (V): | | | Tipo de Ramal:  Aéreo  Subterrâneo | | | | |
| **3 – DADOS DA GERAÇÃO** | | | | | | | |
| Potência instalada de geração (kW): | | | | | | | |
| Tipo de fonte da 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 números de registros 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](http://www.aneel.gov.br/scg).  6. Lista das unidades consumidoras 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 do 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).  9. Cópia da Carteira de Identidade do titular da UC, ou de outro documento de identificação oficial com foto. | | | | | | | |
| **5 – CONTATO NA DISTRIBUIDORA (preenchido pela Distribuidora)** | | | | | | | |
| Responsável / Área: | | | | Endereço: | | | |
| Telefone: ( ) - | | | | E-mail: | | | |
| **6 – SOLICITANTE:** | | | | | | | |
| Nome do Cliente ou Procurador Legal: | | | | | | | |
| Telefone: ( ) - | | | | E-mail: | | | |
| Local e data: | | | | Assinatura do Cliente/Responsável Legal: | | | |