

|   |               |               |                                 |                     |
|---|---------------|---------------|---------------------------------|---------------------|
| Assunto:<br>Acesso de Micro e Minigeração Distribuída | Seção:<br>3.7 | Revisão:<br>6 | Data de Vigência:<br>01/03/2016 | Página:<br>90 de 92 |
|---|---------------|---------------|---------------------------------|---------------------|

**ANEXO III – FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ACESSO PARA MICROGERAÇÃO DISTRIBUÍDA COM POTÊNCIA SUPERIOR A 10kW**

| 1 - Identificação da Unidade Consumidora - UC   |                            |                           |
|---|----------------------------|---------------------------|
| Código da UC:   | Classe:                    |                           |
| Titular da UC:  |                            |                           |
| Rua/Av.:  | Nº: CEP:                   |                           |
| Bairro:   | Cidade:                    |                           |
| E-mail:   |                            |                           |
| Telefone: ( )   | Celular: ( )               |                           |
| CNPJ/CPF:   |                            |                           |
| 2 - Dados da Unidade Consumidora  |                            |                           |
| Potência instalada (kW):  | Tensão de atendimento (V): |                           |
| Tipo de conexão: monofásica <input type="checkbox"/> bifásica <input type="checkbox"/> trifásica <input type="checkbox"/>   |                            |                           |
| Tipo de ramal: aéreo <input type="checkbox"/> subterrâneo <input type="checkbox"/>  |                            |                           |
| 3 - Dados da Geração  |                            |                           |
| Potência instalada de geração (kW):   |                            |                           |
| Tipo da Fonte de Geração:   |                            |                           |
| Hidráulica <input type="checkbox"/> Solar <input type="checkbox"/> Eólica <input type="checkbox"/> Biomassa <input type="checkbox"/> Cogeração Qualificada <input type="checkbox"/>   |                            |                           |
| Outra (especificar):  |                            |                           |
| 4 - Documentação a Ser Anexada  |                            |                           |
| 1. ART do Responsável Técnico pelo projeto elétrico e instalação do sistema de microgeração   | <input type="checkbox"/>   |                           |
| 2. Projeto elétrico das instalações de conexão, memorial descritivo   | <input type="checkbox"/>   |                           |
| 3. Diagrama unifilar e de blocos do sistema de geração, carga e proteção  | <input type="checkbox"/>   |                           |
| 4. Certificado de conformidade do(s) inversor(es) ou número de registro da concessão do Inmetro do(s) inversor(es) para a tensão nominal de conexão com a rede.   | <input type="checkbox"/>   |                           |
| 5. Dados necessários ao registro da central geradora conforme disponível no site da ANEEL: <a href="http://www.aneel.gov.br/scg">www.aneel.gov.br/scg</a>   | <input type="checkbox"/>   |                           |
| 6. Lista de unidades consumidoras participantes 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 | <input type="checkbox"/>   |                           |
| 7. Cópia de instrumento jurídico que comprove o compromisso de solidariedade entre os integrantes (se houver)   | <input type="checkbox"/>   |                           |
| 8. Documento que comprove o reconhecimento, pela ANEEL, da cogeração qualificada (se houver)  | <input type="checkbox"/>   |                           |
| 5 - Contato na Distribuidora (preenchido pela Distribuidora)  |                            |                           |
| Responsável/Área:   |                            |                           |
| Endereço:   |                            |                           |
| Telefone:   |                            |                           |
| E-mail:   |                            |                           |
| Solicitante   |                            |                           |
| Nome/Procurador Legal:  |                            |                           |
| Telefone:   |                            |                           |
| E-mail:   |                            |                           |
| _____   | _____/_____/_____          | _____                     |
| Local   | Data                       | Assinatura do Responsável |