

REQUERIMENTO DE DEFINIÇÃO OU ALTERAÇÃO DA ESCALA DE HORÁRIO

Benefício Tarifário para Irrigação e Aquicultura

PROTOCOLO

Protocolo CERPRO nº: _____ Data: ____/____/____

1. IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR

Nome/Razão Social: _____

CPF/CNPJ: _____

UC: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

2. CLASSIFICAÇÃO

Grupo: () A () B

Atividade: () Irrigação () Aquicultura

Situação: () Enquadramento inicial () Alteração () Escala sazonal

3. ESCALA DE HORÁRIO

Período contínuo: ____ às ____

1º período: ____ às ____

2º período: ____ às ____

3º período: ____ às ____

Total diário: 8h30

Obs.: Não poderá compreender o período entre 17h00 e 21h30.

4. ESCALA SAZONAL

Período: _____ Justificativa: _____

5. DECLARAÇÕES

Declaro que as informações são verdadeiras; que a energia será utilizada na atividade declarada; que o benefício será aplicado apenas na escala aprovada pela CERPRO; que alterações dependerão de novo requerimento; e que autorizo verificações técnicas quando necessárias.

Assinatura: _____