


| | |
|--|--|
|  Público | Tipo de Documento: Norma Técnica |
| | Área de Aplicação: Distribuição |
| | Título do Documento: Conexão de Micro e Minigeração Distribuída sob Sistema de Compensação de Energia Elétrica |

| 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 | | |
| Carga instalada (kW): | Tensão de atendimento (V): | |
| Tipo de conexão: monofásica <input type="checkbox"/> bifásica <input type="checkbox"/> trifásica <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. Diagrama unifilar contemplando Geração/Proteção(inversor, se for o caso)/Medição e memorial descritivo da instalação. | <input type="checkbox"/> | |
| 3. 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"/> | |
| 4. Dados necessários para registro da central geradora conforme disponível no site da ANEEL: www.aneel.gov.br/scg | <input type="checkbox"/> | |
| 5. 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"/> | |
| 6. Cópia de instrumento jurídico que comprove o compromisso de solidariedade entre os integrantes (se houver) | <input type="checkbox"/> | |
| 7. 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: | | |
| 6 - Solicitante | | |
| Nome/Procurador Legal: | | |
| Telefone: | | |
| E-mail: | | |
| _____ | _____/_____/_____ | _____ |
| Local | Data | Assinatura do Responsável |