

DECLARAÇÃO DE CARGA INSTALADA, ASSISTIDOS E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

NÚMERO DA UNIDADE CONSUMIDORA: _____

Item	Quantidade	Descrição e aplicação da carga	Unitário kW/CV	Total KW	Fases	Volts	Ampéres
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Total			Carga instalada:		Demanda declarada:		

a) Descrição da atividade desenvolvida: _____

b) Regime de trabalho diário: Diurno: _____ horas. Noturno: _____ horas.

c) Regime de trabalho mensal: () 30 dias ou () dias.

d) Quantidade de assistidos por turno: Manhã: _____. Tarde: _____. Noite: _____.

e) Em condições de máxima carga provável, informe quais os equipamentos e/ou aparelhos funcionarão simultaneamente: _____

f) Existe geração própria? () Sim* () Não *anexar o diagrama.

g) Há previsão de aumento de carga? () Sim () Não Data: ___/___/____. Acréscimo de carga: _____ KW.

h) Quais itens dos equipamentos e/ou aparelhos relacionados são de reserva? _____

i) Total de carga residencial: _____ kW. _____%.

j) Total das demais cargas: _____ kW. _____%

k) Há predominância de carga residencial? () Sim () Não.

l) Outras informações: _____

m) A entidade serve algum tipo de refeição? () Sim () Não. Quais? () Café da manhã; () Almoço; () Jantar.

Declaro que as informações acima são verdadeiras, assumindo toda a responsabilidade civil e criminal pelas mesmas. Outrossim, declaro estar ciente de que o preenchimento incorreto e/ou falta de informações e/ou dados poderá prejudicar a correta avaliação do processo.

_____, _____ de _____ de 2_____.
(município)

Nome do responsável pela entidade

Cargo e Função

Carimbo/ CNPJ.