



Pedido de Alteração de Potência

Cópia ao DT em:

____ / ____ / ____

Rubrica: _____

Recebido do DT em:

____ / ____ / ____

Rubrica: _____

Dados do Cliente

CPE**:	PT**:	
--------	-------	--

Nome			
Morada	Rua		
	Lugar		
	Localidade		
	Cód.Postal		

Cartão Cidadão /B.I. nº.	válido até/ emitido em	/ /	do A.I.
Contribuinte nº.	Telefone :		
E-mail :			

Potência (Monofásica)*:

5 Amp	1,15 KVA	
10 Amp	2,30 KVA	
15 Amp	3,45 KVA	
20 Amp	4,60 KVA	
25 Amp	5,75 KVA	
30 Amp	6,90 KVA	
45 Amp	10,35 KVA	
60 Amp	13,80 KVA	

Potência (Trifásica)*:

5 Amp	3,45 KVA	
10 Amp	6,90 KVA	
15 Amp	10,35 KVA	
20 Amp	13,80 KVA	
25 Amp	17,25 KVA	
30 Amp	20,70 KVA	

Obs.:**

* assinale com um x a potência pretendida

** a preencher pelo distribuidor

Nota: todos os dados constantes no verso, serão preenchidos pelo distribuidor

Data:	____ / ____ / ____
-------	--------------------

Assinatura do cliente

A preencher pelo Técnico da CEL após intervenção

Data de Execução: ____/____/____

Categoria Habitação Obras em Construção Poço de Rega
Indústria Comércio Outra

Nº Contador: _____ Ano do Contador: _____

Marca do contador : AEG Schlum Actaris Regul Isc Itron _____

Modelo: _____ Tipo: Eletromecânico Estático

Leituras de entrada:

CH / FVA _____

PO _____

VA _____

SVA _____

Totalizador _____

Leituras de saída:

CH /FVA _____

PO _____

VA _____

SVA _____

Totalizador _____

Nº. Selo: _____

Contador de Saída Nº: _____

Marca: _____

Modelo: _____

Nº. Selo caixa seccionamento: _____

Ano: _____

Intervenção: _____

Nº Disjuntor: _____ Ano: _____ Potência: _____

Marca Disjuntor: Merlim Gerin Actaris Gardy Regul. Schlum _____

Nº Disjuntor de saída: _____ Ano: _____ Marca: _____

Nº. Selo: _____ ; _____ ; _____

Dep. Técnico _____ Dep. Administrativo _____