



**Pedido de Ligação
em Baixa Tensão**
 **Pedido de Alteração de
Nome em Baixa Tensão**

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 :			

Dados do Prédio

Tipo de Instalação*:

Vivenda Unifamiliar	<input type="checkbox"/>
Edifício Colectivo	<input type="checkbox"/>
Indústria	<input type="checkbox"/>
Outro:	<input type="checkbox"/>

Nº. Caderneta Predial:

Tarifas*:

Simples	<input type="checkbox"/>
Bi-horária	<input type="checkbox"/>
Sazonal	<input type="checkbox"/>
Tri-horária (<=20,7KVA)	<input type="checkbox"/>
Tri-horária (>20,7KVA)	<input type="checkbox"/>
Tetra-horária (>41,4KVA)	<input type="checkbox"/>

* assinale com um x os dados pretendidos

** a preencher pelo distribuidor

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

Data: ____/____/____

Dados de Instalação

Tipo de Ligação*:

Ramal Monofásico	<input type="checkbox"/>
Ramal Trifásico	<input type="checkbox"/>

Potência Requisitada:

_____	, _____	KVA
-------	---------	-----

Ciclos*:

Ciclo Diário	<input type="checkbox"/>
Ciclo Semanal	<input type="checkbox"/>

Local da Instalação:

Morada:
Lugar:
Código Postal:
Freguesia:

Obs.:**

Assinatura do cliente

A preencher pelo Técnico da CEL após intervenção

Data de Execução: ___/___/___

Categoria: Habitação Obras em Construção Poço de Rega

Indústria Comércio Outras

Nº Contador: _____

Ano de 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 _____