

## DADOS GERAIS

---

Tipo de intervenção:                      Manutenção                      Adequação de SMF

## Identificação e dados cadastrais do cliente

---

Nome do cliente / Razão Social (Titular da unidade consumidora)                      CNPJ

Código do cliente (conta contrato)

## Dados da intervenção

---

Data de início do desligamento      Horário

Data de término do desligamento      Horário

Tipo de subestação

Aérea                      Abrigada

Justificativa da intervenção (informe brevemente o serviço que será realizado)

Responsabilidade pelo desligamento

Desejo que a distribuidora realize a abertura e fechamento das chaves (desenergização e reenergização)

Uma empresa contratada pelo consumidor será responsável pelas manobras

## Informações adicionais

---

Declaro que serão realizados, sob responsabilidade da empresa executante do serviço, o teste de ausência de tensão e o aterramento temporário

Declaro que estou ciente da necessidade de credenciamento junto à Neoenergia Cosern da empresa contratada por mim, bem como da necessidade de envio de ART ou TRT.

## Responsáveis

---

Nome do responsável técnico                      Telefone

Nome do responsável administrativo                      Telefone

---

Assinatura do representante legal ou outorgado