

## **CADASTRO PARA AVISO DE DESLIGAMENTO PROGRAMADO**

NOME DO ESTABELECIMENTO : \_\_\_\_\_

ENDEREÇO : \_\_\_\_\_

HORÁRIO DE TRABALHO :

TODOS OS DIAS – DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ OU ( ) 24 HORAS

DIAS ÚTEIS - DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ OU ( ) 24 HORAS

SÁBADO - DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ OU ( ) 24 HORAS

DOMINGO - DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ OU ( ) 24 HORAS

ATIVIDADE : \_\_\_\_\_ MEDIDOR \_\_\_\_\_

CÓDIGO DO CLIENTE \_\_\_\_\_ CONTA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TELEFONE : \_\_\_\_\_ PESSOA DE CONTATO: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

ATENDENTE : \_\_\_\_\_ DATA : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### **PARA PREENCHIMENTO DA DDOP**

**LIGADO NA REDE PRIMÁRIALIGADO NA REDE SECUNDÁRIA**

( ) COM CÂMARA DE TRANSFORMAÇÃO

( ) COM SUBESTAÇÃO/PARTICULAR

( ) MONOFÁSICO

( ) BIFÁSICO

( ) TRIFÁSICO

( ) TC 200/5

( ) TC 400/5