# Formulário para cadastro de Unidades Consumidoras participantes do Sistema de Compensação

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titular da Unidade Consumidora nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito que **o excedente de energia injetada na rede**, por esta unidade consumidora, onde está instalado o sistema de geração distribuída, denominada pela REN Aneel 482/2012 (alterada pela REN Aneel 687/2015) como “unidade geradora”, seja rateada entre as unidades consumidoras abaixo relacionadas, conforme percentuais discriminados.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados da(s) Unidade(s) Consumidora(s) Beneficiária(s)** | **(%)** |
| **Unidade Consumidora** | **Nome do Titular** | **CPF/CNPJ do Titular** | **Endereço** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Declaro ainda estar ciente e concordar que:

1. a soma dos percentuais informados limita-se e não excede à 100% da energia excedente injetada na rede pela unidade geradora, não incluindo outros excedentes que eventualmente a unidade geradora receba de outra(s) unidade(s) geradora(s).
2. em caso de encerramento da relação contratual do atual titular de qualquer dessas unidades consumidoras (nos termos do art. 70 da REN Aneel 414/2010), o percentual alocado à mesma será transferido para a unidade consumidora geradora automaticamente, até o envio de novo formulário para redefinição do rateio.
3. as informações aqui informadas serão cadastradas e somente serão alteradas mediante entrega de novo formulário pelo titular da unidade consumidora geradora (ou seu representante formalmente designado, no caso de Pessoa Jurídica) caso seja de seu interesse.
4. este documento cancela e substitui qualquer outra solicitação anterior de cadastro de beneficiários relacionada à unidade consumidora geradora acima identificada.
5. para a efetivação do presente pedido, deverão ser atendidas as seguintes regras de titularidade:
	* Autoconsumo remoto: todas as UCs deverão estar sob mesma titularidade da unidade geradora ou de suas filiais;
	* Condomínio/Consórcio: mesma titularidade ou de titularidade;
	* Entrega de documentação específica que comprove os requisitos necessários para o registro.

**\*Obs: Rubricar esta página**

**Dados Complementares:**

Titular da Unidade Consumidora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Caso seja Pessoa Jurídica, preencher os campos abaixo:**

Nome do Responsável formalmente designado (quando PJ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Santa Rosa – RS, XXXX de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

 ­