



ESTABELECIMENTO SEDE:

Razão Social: MUNICIPIO DE SÃO JORGE DO OESTE	CNPJ: 76.995.380/0001-03
Endereço: AV. IGUAÇU 281	CEP: 85575-000
Cidade: SÃO JORGE D'OESTE	Estado: PR
E-mail: engenharia@pmsjorge.pr.gov.br	

UNIDADE CONSUMIDORA: (anexar cópia do contrato social e última alteração)

Nome Fantasia: UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E ATENDIMENTO IMEDIATO	Nº Unidade Consumidora: NOVA
	CNPJ: A CONSTRUIR
Endereço: RUA DAS DÁLIAS lote 01 quadra 02 – número 354 -	I.E.: ISENTA
Cidade/ Estado: SÃO JORGE D'OESTE	CEP: 85575-000
E-mail: engenharia@pmsjorge.pr.gov.br	
Contato: Glaciano de Oliveira	Fone: 46 3534 8084
Cel: 46 999136098	

REPRESENTANTES DA EMPRESA: (anexar cópia da procuração, se os representantes não constarem no contrato social)

Nome: LEILA DA ROCHA	Cargo: PREFEITA	CPF: 619.981.099-68
Nome:	Cargo:	CPF:

TESTEMUNHA DA EMPRESA:

Nome: Glaciano de oliveira	Cargo(opcional): Eng. Civil	CPF: 038.436.549.30
----------------------------	-----------------------------	---------------------

E-MAIL PARA ENVIO DA FATURA?

E-mail:

PARA RECEBER AVISO DE DESLIGAMENTO PROGRAMADO INFORME:

E-mail:	Celular p/ SMS:	O preenchimento expressa sua autorização.
---------	-----------------	---

SE HOUVER NECESSIDADE DE OBRAS PARA ATENDIMENTO DA LIGAÇÃO:

() Concordo que a Copel repasse meus contatos (e-mail e/ou telefone) às empreiteiras de obras da região para que me encaminhem o orçamento da obra e definição do prazo de execução, sendo de minha escolha a contratação da empreiteira ou da Copel para execução da obra.

OPÇÃO DE MODALIDADE TARIFÁRIA:

(X) HORÁRIA VERDE	() HORÁRIA AZUL
---------------------	------------------

Estou ciente de que nova opção de faturamento poderá ser efetuada, desde que:

- a opção anterior tenha sido realizada há mais de 12 (doze) ciclos consecutivos e completos de faturamento; e/ou
 - o pedido seja apresentado em até 3 (três) ciclos completos de faturamento posteriores à revisão tarifária da distribuidora; e/ou
 - ocorra alteração na demanda contratada ou na tensão de fornecimento que impliquem em novo enquadramento.
- Declaro ter recebido os esclarecimentos necessários, relativos às opções disponíveis para o faturamento de minha unidade consumidora.

DEMANDAS A SEREM CONTRATADAS:

DEMANDA 140 kW (OPÇÃO TARIFÁRIA HORÁRIA VERDE)	PONTA kW FORA DE PONTA kW (OPÇÃO TARIFÁRIA HORÁRIA AZUL)
---	---

ESCALONAMENTO DE DEMANDA (kW):

(aplicável somente à unidade consumidora classificada como RURAL ou SAZONALIDADE reconhecida)

Mês	Demanda Escalonada	Demanda Escalon. Ponta (se azul)	Mês	Demanda Escalonada	Demanda Escalon. Ponta (se azul)

Local: SÃO JORGE D'OESTE

Data: 05 DE ABRIL DE 2023

Responsável Legal: LEILA DA ROCHA

Ass: