

DADOS DA SOLICITAÇÃO:

CLIENTE: Mislaine Rodrigues Ventura E-MAIL: ---

ENDEREÇO: Av. Contorno Oeste 97 BAIRRO: Car. Industrial CEP: --- CIDADE: Floraçu

AGENDAMENTO DA VERIFICAÇÃO: ☐ INSPEÇÃO DETALHADA e ☐ INSPEÇÃO SIMPLES

VISITA AGENDADA PARA: 15/01/2025 ☐ MATUTINO ☒ VESPERTINO

AGENDADO COM: Mislaine Rodrigues Ventura N. PARENTESCO: --- DATA: 15-01-2025 HORÁRIO: 18:30 TEL.: ---

☐ Agendamento com prazo inferior a três dias úteis de antecedência, por opção exclusiva do consumidor.

CONDICÕES DA INSTALAÇÃO: ☐ Instalação interna inadequada ☐ Irregularidade no sistema de medição ☐ Uso de carga que provoca distúrbios e danos ao sistema elétrico de distribuição

PROTEÇÃO: ☐ Adequada ☐ Inadequada ☐ Especificar: () 1. Ausência do Relé Falta de Fase / 2. Neutro com Proteção / 3. Ausência de DPS / 4. Outros

[illegible]

DADO: VERIFICAÇÃO:
 Condição do Equipamento: D-Defeito; F-Funcionando normalmente; C-Consertado; NE-Não encontrado; NAC- Não apresentado completo; NT-Não testado (descreva);
 DT- Distância; FNA- Fonte não afetada
 O consumidor deve permitir o acesso ao equipamento e às instalações da unidade consumidora sempre que solicitado, sendo o impedimento de acesso, devidamente comprovado, motivo para a distribuidora indeferir o ressarcimento, conforme Resolução Normativa 1000/2021, Art. 621, III.
 Prazo resposta: Processos abertos com menos de 90 dias da ocorrência: 15 dias contados a partir da data desta verificação
 Processos abertos com mais de 90 dias da ocorrência: 30 dias contados a partir da data desta verificação
 Observação: O tempo de resposta informado acima fica suspenso enquanto houver pendência de responsabilidade do cliente
 Prazo de Ressarcimento: 20 dias contados a partir do envio da resposta do parecer do processo, caso seja procedente.

VERIFICAÇÃO REALIZADA NA DATA: 15-01-2023

RESPONSÁVEL PELA VERIFICAÇÃO: Antonio Elias

VERIFICAÇÃO ACOMPANHADA POR: Luiz Fernando Espirito S. Nogueira

OBSERVAÇÃO:

HORA: 15:50

MATRÍCULA: B00042782913

PARENTESCO:

RG: 09039233751

☐ Acesso ao imóvel impossibilitado -

MOTIVO:

ASSINATURA: [Assinatura]

ASSINATURA: [Assinatura]

FORMULÁRIO DE VERIFICAÇÃO / PID

NOTA:

INSTALAÇÃO:

MURADE M. RACANAU
MUNICIPAL •
NOTICE

TELE:

CLIENTE: Mislaine Rodrigues Ventura Nogueira E-MAIL: _____ TELEFONE: _____
ENDEREÇO: Av. Conformen OESTE 97 BAIRRO: Conf. Industrial CEP: _____ CIDADE: Maracá
AGENDAMENTO DA VERIFICAÇÃO: ☐ INSPEÇÃO DETALHADA ☐ INSPEÇÃO SIMPLES

☐ MATUTINO

☐ VESPERTINO

PARENTESCO:

DATA:

HORÁRIO:

TEL:

☐ Agendamento com prazo inferior a três dias úteis de antecedência, por opção exclusiva do consumidor.

PF ☒ Adequada ☐ Inadequada ☐ Especificar: () 1. Ausência do Relê Falta de Fase / 2. Neutro com Proteção / 3. Ausência de DPS / 4. Outros

[illegible]

Condições do Equipamento: D-Defeito; F-Funcionando normalmente; C-Consertado; NE-Não encontrado; NAC- Não apresentado completo; NT-Não testado (de se levar);
DT- Desistência; FNA- Fonte não afetada

O consumidor deve permitir o acesso ao equipamento e às instalações da unidade consumidora sempre que solicitado, sendo o impedimento de acesso, devidamente comprovado, motivo para a distribuidora indeferir o ressarcimento, conforme Resolução Normativa 1000/2021, Art. 621, III.

Prazo resposta: Processos abertos com menos de 90 dias da ocorrência: 15 dias contados a partir da data desta verificação

Processos abertos com mais de 90 dias da ocorrência: 30 dias contados a partir da data desta verificação

Observação: O tempo de resposta informado acima fica suspenso enquanto houver pendência de responsabilidade do cliente

Prazo de Ressarcimento: 20 dias contados a partir do envio da resposta do parecer do processo, caso seja procedente.

HORA:☐ Acesso ao imóvel impossibilitado —

MOTIVO:

23-01-2025

13:30

ASSINATA A

RESPONSÁVEL PELA VERIFICAÇÃO:

MATRÍCULA:

ASSINATURA:

VERIFICAÇÃO ACOMPANHADA POR:

PARENTESCO:

RG:

ASSINATURA:

OBSERVAÇÃO: