



Formulário de Iluminação Pública RETIRADA DE LUMINÁRIAS

Mês Referência _____

ESTE FORMULÁRIO TEM POR OBJETIVO INFORMAR RETIRADAS DE LUMINÁRIAS DO PARQUE DE ILUMINAÇÃO MUNICIPAL E FOI ELABORADO EM ATENDIMENTO A RESOLUÇÃO NORMATIVA ANEEL N° 888/2020.

1. Este formulário deve ser entregue à HIDROPAN até o **5° dia útil** do mês subsequente ao mês da desativação da luminária.
2. A prefeitura Municipal é responsável pelo preenchimento e entrega das informações deste formulário.
3. Devem ser indicadas todas as luminárias retiradas do parque de iluminação municipal.
4. Todas as informações, incluindo equipamentos e localização da instalação devem ser preenchidas corretamente para desativação do ponto de consumo de IP.

LUMINÁRIA N° _____ - Informar dados da luminária retirada

Rua:	Bairro:	Município:					
Tipo de Lâmpada:	<input type="checkbox"/> Vapor de Sódio	<input type="checkbox"/> Vapor Metálico	<input type="checkbox"/> LED	<input type="checkbox"/> Outra _____			
Pontência da Lâmpada:	<input type="checkbox"/> 60W	<input type="checkbox"/> 70W	<input type="checkbox"/> 100W	<input type="checkbox"/> 150W	<input type="checkbox"/> 250W	<input type="checkbox"/> 400W	<input type="checkbox"/> Outra _____ (W)
Perda no reator:	Fase de Ligação:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Fotocélula:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
					<input type="checkbox"/> Poste Hidropan <input checked="" type="checkbox"/> Luminária (à indicar) Obs.: Informar pelo menos 2 residencias como referência		

Observações adicionais: _____

LUMINÁRIA N° _____ - Informar dados da luminária retirada

Rua:	Bairro:	Município:					
Tipo de Lâmpada:	<input type="checkbox"/> Vapor de Sódio	<input type="checkbox"/> Vapor Metálico	<input type="checkbox"/> LED	<input type="checkbox"/> Outra _____			
Pontência da Lâmpada:	<input type="checkbox"/> 60W	<input type="checkbox"/> 70W	<input type="checkbox"/> 100W	<input type="checkbox"/> 150W	<input type="checkbox"/> 250W	<input type="checkbox"/> 400W	<input type="checkbox"/> Outra _____ (W)
Perda no reator:	Fase de Ligação:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Fotocélula:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
					<input type="checkbox"/> Poste Hidropan <input checked="" type="checkbox"/> Luminária (à indicar) Obs.: Informar pelo menos 2 residencias como referência		

Observações adicionais: _____

LUMINÁRIA N° _____ - Informar dados da luminária retirada

Rua:	Bairro:	Município:					
Tipo de Lâmpada:	<input type="checkbox"/> Vapor de Sódio	<input type="checkbox"/> Vapor Metálico	<input type="checkbox"/> LED	<input type="checkbox"/> Outra _____			
Pontência da Lâmpada:	<input type="checkbox"/> 60W	<input type="checkbox"/> 70W	<input type="checkbox"/> 100W	<input type="checkbox"/> 150W	<input type="checkbox"/> 250W	<input type="checkbox"/> 400W	<input type="checkbox"/> Outra _____ (W)
Perda no reator:	Fase de Ligação:	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	Fotocélula:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
					<input type="checkbox"/> Poste Hidropan <input checked="" type="checkbox"/> Luminária (à indicar) Obs.: Informar pelo menos 2		

Observações adicionais: _____

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES: _____

DATA: _____