|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:**   * O formulário deverá ser preenchido e assinado em nome do proprietário rural ou do representante legal. A assinatura é obrigatória apenas para as solicitações realizadas **presencialmente** nas agências ou postos de atendimento; * Deverão ser apresentados, no ato da solicitação,documentos originais do titular pessoa física (RG ou outro documento oficial com foto e CPF) e, em caso de pessoa jurídica, os documentos relativos à sua constituição, ao seu registro e do(s) seu(s) representante(s) legal(is); * Obrigatório anexar ao formulário um documento que comprove a propriedade ou posse do local a ser atendido (poderão ser anexadas ao formulário fotografias do local a ser atendido); * **Solicitamos sempre informar as coordenadas do local a ser atendido**. Apesar de não serem obrigatórias, são de extrema importância para localização da propriedade, agilizando o seu atendimento e evitando possíveis reprovas da solicitação. Caso tenha dúvidas em como obter as coordenadas, [clicar aqui](https://novoportal.cemig.com.br/wp-content/uploads/2020/12/Passo-a-passo-obter-coordenadas.pdf) (disponível também no Cemig Atende Web); * O pedido poderá ser reprovado no momento da visita técnica caso não sejam identificadas as cargas declaradas neste formulário; * Serão verificadas as condições ambientais pela Cemig no momento da ligação:   + Caso a propriedade esteja localizada em área protegida pela legislação, é necessária a apresentação de licença ou declaração emitida pelo órgão competente.   + Caso a propriedade esteja em entorno de reservatório deve ser apresentada autorização da concessionária ou do responsável pelo reservatório. * O padrão deve ser instalado dentro da propriedade; * Orientações adicionais poderão ser obtidas no Cemig Atende Web, serviço “ANÁLISE PARA LIGAÇÃO NOVA RURAL” | | | | | | |
| 1. **Dados do Proprietário Rural** | | | | | | |
| Nome completo (sem abreviações):\* | | | | | | |
| Filiação (Mãe ou Pai - sem Abreviações):\*\* | | | | | | |
| RG/RNE/RANI:\*\* | | CPF/CNPJ:\* | | | Data de Nascimento:\*\* | |
| Telefones\*(informe pelo menos um): Celular: (  )      -     Fixo: (  )       - | | | | | | |
| E-mail: | | | | | Apelido: | |
| Possui NIS para cadastro da Tarifa Social?\*\*  Não  Sim – Número do NIS: | | | | | | |
| Possui laudo médico de equipamentos elétricos essenciais à sobrevivência humana?\*\*  Não  Sim | | | | | | |
| 1. **E-mail ou Endereço para Correspondência/Entrega de Conta** | | | | | | |
| Data de Vencimento da Fatura:\* 01 06 11 17 22 27 | | | | | | |
| Deseja receber a fatura no e-mail informado neste formulário?\* SimNão | | | | | | |
| **Caso não deseje receber a fatura via e-mail, é obrigatório preencher os dados abaixo:** | | | | | | |
| Rua/Av: | | | | Nº: | | Complemento: |
| Bairro/Distrito: | | | | | | CEP: |
| Município: | | | | | | Estado: |
| 1. **Dados da Propriedade a ser Atendida** | | | | | | |
| Coordenadas do local a ser atendido:       ,       (Exemplo: -19.928644, -43.950403)  **Notas: 1)** Em caso de dúvidas de como obter as coordenadas, consultar o passo a passo citado no início deste formulário;  **2)** Caso não consiga obter as coordenadas, favor informar o número da instalação da propriedade rural servida de energia elétrica mais próxima (número indicado na fatura de energia): | | | | | | |
| Distrito/Comunidade/Região:\* | | | | | | |
| Município:\* | | | Nome da propriedade: | | | |
| Classificação da Unidade Consumidora\*: Casa Poço Artesiano Irrigação Aquicultura Curral Granja Igreja Outro. Especifique:  **Notas:** **1)** Se a atividade da unidade for classificada como “Irrigação” ou “Aquicultura”, é necessário preencher também a [carta de formalização do pedido](https://novoportal.cemig.com.br/wp-content/uploads/2020/10/carta_formaliza_med_noturna.doc)**.** Depende da comprovação pelo consumidor da existência do licenciamento ambiental e da outorga do direito de uso de recursos hídricos, quando exigido em legislação federal, estadual, distrital ou municipal;  **2) Aquicultura** são cargas utilizadas no bombeamento para captação de água e dos tanques de criação, no berçário, na aeração e na iluminação nesses locais. **Irrigação** sãocargas utilizadas no bombeamento para captação de água e adução, na injeção de fertilizantes na linha de irrigação, na aplicação da água no solo mediante o uso de técnicas específicas e na iluminação dos locais de instalação desses equipamentos. | | | | | | |
| O padrão a ser ligado está a uma distância menor que 30 metros do transformador da Cemig?  Sim  Não | | | | | | |
| 1. **Classificação do Atendimento\* (Assinale uma das opções abaixo)** | | | | | | |
|  | Primeiro ponto em propriedade rural. | | | | | |
|  | Novo ponto em propriedade rural já eletrificada. | | | | | |
|  | Desmembramento de propriedade rural. | | | | | |
|  | Novo ponto em área já eletrificada e desmembrada de propriedade rural. | | | | | |
|  | Parcelamento de solo rural para fins urbanos (Ex: condomínio, loteamento, chacreamento, granjeamento, núcleos de domicílios ou área de sítios de lazer). | | | | | |
|  | Outro tipo de atendimento. Especifique:      . | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **Relação de Cargas Instaladas (equipamentos elétricos em condições de serem ligados) de domicílios ou edificações habitáveis sujeitas a serem inspecionadas pela Cemig D** |
| **Disjuntor solicitado:\*      A Monopolar** **Bipolar Tripolar** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição do equipamento** | **Quant** | **Descrição do equipamento** | **Quant** | **Descrição do equipamento** | **Quant** |
| Aparelho de Som 80 W |  | Exaustor 100 W |  | Máquina Lavar Louças 1.500 W |  |
| Aquecedor de Água 1.800 W |  | Ferro Elétrico 1.000 W |  | Máquina Policorte 1.470 W |  |
| Ar Cond 10.000 BTUs 1.350 W |  | Fogão Elétrico 1.500 W |  | Máquina Lavar Roupas 1.000 W |  |
| Ar Cond 20.000 BTUs 2.800 W |  | Forno Microondas 700 W |  | Secador de Cabelos 1.000 W |  |
| Ar Cond 30.000 BTUs 3.600 W |  | Freezer Horizontal 200 W |  | Tanquinho Lavar Roupa 300 W |  |
| Aspirador de Pó 600 W |  | Freezer Vertical 300 W |  | Televisão 300 W |  |
| Balança Eletrônica 20 W |  | Geladeira Simples 90 W |  | Torradeira 800 W |  |
| Balcão Expositor 746 W |  | Geladeira Duplex 145 W |  | Ventilador 300 W |  |
| Batedeira de Bolo 100 W |  | Grill/Sanduicheira 750 W |  |  |  |
| Câmara Frigorífica 2.944 W |  | Liquidificador 300 W |  |  |  |
| Cerca Elétrica 42 W |  | Lâmpada Fluor. Compacta 15 W |  |  |  |
| Chuveiro 4.400 Watts |  | Lâmpada Fluorescente 40 W |  |  |  |
| Computador/Impressora 190 W |  | Lâmpada Led 05 W |  |  |  |
| Esmeril 2.200 W |  | Lâmpada Led 10 W |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Há motores, bomba d’água ou outras cargas especiais?\*** NãoSim **–** Neste caso informe abaixo as cargas | | | | | | |
| **Item** | **Equipamento** | **Nº de Fases\*** | **Tensão (127/220V)\*** | **Potência Individual (informar unidade:  CV, kW, HP etc.)\*** | **Quantidade\*** | **Potência Total** |
| 1 | Bomba d’água |  |  |  |  |  |
| 2 | Triturador de Capim |  |  |  |  |  |
| 3 | Refrigerador de Leite |  |  |  |  |  |
| 4 | Motor |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| Haverá partida simultânea de motores?\* Não Sim – Descreva quais: | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Padrão de Entrada, Ramal de Conexão e Kit de Instalação Interna** |  |  |  |
|  |
| **Para o atendimento de sua propriedade, desde que se enquadre no critérios dos benefícios, a sua opção será:\***  Desejo ser beneficiado com o Padrão de Entrada, o Ramal de Conexão e o Kit de Instalação Interna.  Desejo ser beneficiado apenas com o(s) seguinte(s) item (ns):  ( ) Padrão de Entrada ( ) Ramal de Conexão ( ) Kit de Instalação Interna (3 lâmpadas, 2 tomadas e disjuntor)  Não tenho interesse em nenhum dos itens oferecidos. Estou ciente que não haverá nenhum tipo de ressarcimento.  **Critérios dos benefícios:**   * Tem direito aos benefícios acima os domicílios rurais com ligações monofásicas ou bifásicas destinados a famílias de baixa renda inscritas no CadÚnico. Caso opte por algum dos benefícios, é obrigatório informar o NIS neste formulário; * Caso o domicílio já possua instalados total ou parcialmente os itens do parágrafo anterior ou o beneficiário não tenha interesse, não haverá nenhum tipo de ressarcimento para os itens já instalados ou dispensados. |

|  |
| --- |
| 1. **Observações** |
|  | |

# Por ser verdade, firmo o presente para todos os fins de direito.

, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

(Local e data)

Assinatura do(a) proprietário(a) ou representante legal

*(A assinatura é obrigatória apenas para pedidos realizados presencialmente nas agências ou postos de atendimento)*