

ZGŁOSZENIE ZAINSTALOWANIA AGREGATU PRĄDOTWÓRCZEGO ZASILANIA REZERWOWEGO

1. DANE ZGŁASZAJĄCEGO

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI)

..... Nazwa Firmy NIP
..... Nazwisko i imię lub nazwa Zgłaszającego Nazwisko i imię lub nazwa Pełnomocnika
..... Ulica Ulica
..... Kod pocztowy Miejscowość Kod pocztowy Miejscowość
..... Telefon kontaktowy e-mail Telefon kontaktowy e-mail
<p>Adres korespondencyjny: (postawić znak X)</p> <p> <input type="checkbox"/> Zgłaszającego <input type="checkbox"/> Pełnomocnika <input type="checkbox"/> Inny:</p>	

2. Dane obiektu przyłączonego do sieci ESV, w którym planuje się zabudowę agregatu prądotwórczego

Nazwa obiektu					
Kod pocztowy		Miejscowość		Gmina	
Ulica		Nr działki/domu		Nr lokalu	
Napięcie zasilania obiektu [kV]		Numer licznika		Informacje dodatkowe	

3. Dane techniczne przyłączonego agregatu:

Typ agregatu:	Producent:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rok produkcji:	Napięcie znamionowe:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Moc znamionowa:	
<input type="text"/>	

4. Oświadczenie instalatora (elektryka)/projektanta

<i>Imię i Nazwisko</i>

Adres zamieszkania

<i>Ulica, nr budynku</i>	<i>Miejscowość</i>
--------------------------	--------------------

<i>Kod pocztowy</i>	<i>Poczta</i>	<i>Nr uprawnień instalatora/projektanta</i>
---------------------	---------------	---

Oświadczam, że przyjęte rozwiązania techniczne zabezpieczają sieć dystrybucyjną ESV przed podaniem napięcia z agregatu.

<i>Miejscowość, data</i>	<i>Czytelny podpis</i>
--------------------------	------------------------

5. Załączniki

- 1. Schemat powykonawczy połączeń agregat – sieć dystrybucyjna ESV
- 2. Schemat zabezpieczenia sieci dystrybucyjnej ESV przed podaniem napięcia z agregatu i wartości nastaw zabezpieczeń i automatyk (w przypadku zastosowania automatyki przełączającej)
- 3. Deklaracja zgodności automatyki SZR z normą PN-HD 60947-6-1.
- 4. Projekt wykonawczy zabudowy układu zasilania rezerwowego Sieć - agregat

6. Oświadczenie właściciela agregatu prądotwórczego

Oświadczam, że:

1. Dane przedstawione w niniejszym Wniosku odpowiadają stanowi faktycznemu,
2. W przypadku zmian lub likwidacji agregatu powiadomię ESV,
3. Zapoznałem się z *Informacją w zakresie danych osobowych Klientów spółek Grupy Kapitałowej ESV* (dostępną w Biurze Obsługi Klienta oraz na stronie internetowej www.esv.pl/rodo/) oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych będące konsekwencją złożenia niniejszego wniosku.

.....r.
(miejscowość) (dzień) (miesiąc) (rok) Czytelny podpis Właściciela agregatu