

**ANEXO I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Termo de compromisso para obtenção de atendimento a consumidores usuários de equipamentos de autonomia limitada, vitais à preservação da vida humana e dependentes de energia elétrica** |  |

**IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR**

UC nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titular da UC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicitante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Titular da UC ( ) Representante

Nome do Representante da UC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone para Contato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLICITAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

abaixo assinado, solicito à Amazonas Energia S.A. a concessão de atendimento dispensado exclusivamente à unidade consumidora residencial onde é utilizado equipamento de autonomia limitada, vitais à preservação da vida humana e dependentes de energia elétrica, conforme estabelecem as Resoluções Normativas nº 075/2003 e nº 414/2010 da Agência Nacional de Energia Elétrica. Declaro estar ciente e assumo o compromisso de cumprir as seguintes regras que regem a concessão do benefício ora pleiteado:

1. O prazo de concessão de atendimento específico solicitado termina em: ...../......./......;
2. Havendo necessidade de permanência de uso do equipamento elétrico destinado à preservação da vida por prazo superior ao anteriormente estabelecido, o consumidor deverá renovar a solicitação 30 (trinta) dias antes da data do término do prazo do benefício;
3. Faz parte do atendimento específico o envio à unidade consumidora cadastrada de aviso prévio, quando da realização de desligamento programado da rede de energia elétrica, com antecedência mínima de 5 (cinco) dias úteis em relação à data da interrupção;
4. É obrigação do solicitante deste cadastro informar de imediato à Amazonas Energia S.A., o término da utilização do(s) equipamento(s) elétrico(s) destinado(s) à preservação da vida, quando o uso dos equipamentos se tornar desnecessário dentro do prazo de concessão do cadastro.

Local/data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_

|  |
| --- |
| **Recebido/conferido por:** |
| **Nome Titular:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Assinatura Titular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Nome do Representante**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Assinatura do Representante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |