

**DAR**

Nr. înregistrare.....  
Partener afaceri.....  
Cont contract .....  
Ob. conectare.....  
Loc consum .....  
Chitanta nr. .... din .....

**DOMNULE DIRECTOR**

**Date identificare solicitant:**

Subsemnatul, ....., reprezentant al (pt. persoane juridice) ....., cu domiciliul / sediul în localitatea ....., adresa ....., județul ....., cod poștal ....., telefon ....., fax ....., e-mail ....., cod fiscal ....., certificat de înregistrare Oficiul registrului comerțului ....., vă rog să aprobați cererea pentru racordarea locului de consum (denumire) ....., situat în (adresa) ....., având ca obiect de activitate (cod CAEN și denumire conform certificat înregistrare Oficiul Registrul Comerțului, numai pt. PJ) .....

**Reprezentat legal/mandatar:** .....

Identificat prin BI/CI seria și numărul ....., eliberat de către ....., la data ....., domiciliat în localitatea ..... strada ..... nr ..... bloc ..... sc ..... ap ..... județul .....

**Datele caracteristice pentru alimentarea cu energie electrică a unității mai sus menționate sunt:**

1. Puterea totală instalată pentru consum este de ..... kW [c.a.] cuprinzând următoarele receptoare .....
2. Puterea totală instalată pentru producere este de ..... kW [c.a.] cuprinzând următoarele grupuri generatoare .....
3. Puterea maxim simultan absorbită este de ..... kW [c.a.].
4. Puterea maxim simultan debitată de grupurile generatoare este de ..... kW [c.a.].
5. Puterea maximă ce poate fi evacuată în instalațiile Operatorului de Rețea <sup>(1)</sup> este de ..... kW [c.a.].
6. Puterea maximă ce poate fi evacuată în instalațiile Operatorului de Rețea <sup>(1)</sup> este de ..... kVA [c.a.].
7. Tensiunea de utilizare .....V.
8. Factorul de putere mediu la care va funcționa producatorul: .....
9. Factorul de putere mediu la care va funcționa consumatorul: .....
10. Regimul de lucru va fi în ..... schimburi și anume între orele ....., ..... zile pe săptămână.
11. Tip de tarif solicitat : .....
12. Doresc ca grupul de măsură să permită decontare orară: DA/NU
13. Timpul maxim de întrerupere acceptat de procesul tehnologic se solicită să fie de ..... ore (se va completa în cazul în care se solicită un timp maxim de întrerupere mai mic decât cel prevăzut de standardul de performanță pentru serviciul de distribuție a energiei electrice) .

**Răspunsul Delgaz Grid S.A. la prezenta cerere :**

- Se transmite prin poșta/ reprezentant Delgaz Grid S.A. , la adresa de domiciliu / sediu social /loc de consum a solicitantului sau la adresa mandatarului
- Se ridică personal de solicitant sau de mandatar de la Centrul de relații cu Clienții Delgaz Grid S.A.

**Pentru publicarea pe pagina de internet a Delgaz Grid S.A. a informațiilor cu privire la datele de contact și adresa locului de consum, solicitantul :**

- este de acord cu publicarea
- nu este de acord cu publicarea

(1) La completare se vor avea în vedere prevederile Art. 10, alin. (1<sup>2</sup>) Ord. ANRE 11/2014-Metodologie de stabilire a tarifelor de racordare a utilizatorilor la rețelele electrice de interes public, cu toate modificările și completările ulterioare.



DA sau  NU

(1) La completare se vor avea in vedere prevederile Art. 10, alin. (1<sup>2</sup>) *Ord. ANRE 11/2014-Metodologie de stabilire a tarifelor de racordare a utilizatorilor la retelele electrice de interes public*, cu toate modificarile si completarile ulterioare.