COPEL Distribuição

DADOS PARA EMISSÃO DE CONTRATO E OPÇÃO TARIFÁRIA

UNIDADE CONSUMIDORA: (anexar cópia do contrato social e última alteração)

Nome: MUNICÍPIO DE CAMPO MOURÃO		Nº Unidade Consumidora: ----------	
		CNPJ/CPF: 75.904.524/0001-06	
Endereço: RUA BRASIL N• 1487 - CENTRO		I.E./CAD-PRO:	
Cidade/ Estado: CAMPO MOURÃO-PR	CEP: 87302-230	E-mail: cmei.mundodacriancacm@gmail.com	
Contato: ROSIMARA APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS	Fone: (44) 3523-1810	Cel.: (44) 99820-7806	Fax:
CNPJ MATRIZ (somente se UC for CNPJ filial):			

REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS): (anexar cópia da procuração, se os representantes não constarem no contrato social)

Nome: JOÃO DOUGLAS FABRÍCIO E-mail: PREFEITURA@CAMPOMOURAO.PR.GOV.PR	Cargo: PREFEITO MUNICIPAL	CPF: 606.115.379-15
Nome: E-mail:	Cargo: PREFEITO MUNICIPAL	CPF:

TESTEMUNHA:

Nome: ROSIMARA APARECIDA RIBEIRO DOS SANTOS E-mail: cmei.mundodacriancacm@gmail.com	Cargo: DIRETORA	CPF: 044.846.489-62

E-MAIL PARA ENVIO DA FATURA:

E-mail: cmei.mundodacriancacm@gmail.com

PARA RECEBER AVISO DE DESLIGAMENTO PROGRAMADO INFORME:

E-mail: cmei.mundodacriancacm@gmail.com Celular p/ SMS: (44) 99820-7806

O preenchimento expressa sua autorização.

OPÇÃO DE COMPRA DE ENERGIA (APENS PARA LIGAÇÃO NOVA):

(x) Ambiente Contratação Regulado – ACR ( ) Ambiente de Contratação Livre - ACL

TRATA-SE DE LIGAÇÃO NOVA PARA CANTEIRO DE OBRA (TEMPORÁRIA)?

( ) SIM – Mês previsto para conclusão da obra? ___/202___ (x) NÃO

SE HOUVER NECESSIDADE DE OBRAS PARA ATENDIMENTO DA LIGAÇÃO:

(x) Concordo que a Copel repasse meus contatos (e-mail e/ou telefone) às empreiteiras de obras da região para que me encaminhem o orçamento da obra e definição do prazo de execução, sendo de minha escolha a contratação da empreiteira ou da Copel para execução da obra.

OPÇÃO DE MODALIDADE TARIFÁRIA:

Modalidade Tarifária do Grupo B:	Modalidade Tarifária do Grupo A:
( ) Tarifa Convencional ( ) Tarifa Horária Branca	( ) Tarifa Horária Azul (x) Tarifa Horária Verde

Estou ciente de que nova opção de faturamento poderá ser efetuada, desde que atendidos os critérios do Art. 221 da Ren 1000/2021.

DEMANDAS A SEREM CONTRATADAS (somente para Modalidade Tarifária Grupo A):

DEMANDA 75 **kW (OPÇÃO TARIFÁRIA HORÁRIA VERDE)**	**PONTA** _____ **kW FORA DE PONTA** _____ **KW (OPÇÃO TARIFÁRIA HORÁRIA AZUL)**
DEMANDA GERAÇÃO: _____ **kW (APENAS PARA OPÇÃO COM GERAÇÃO)**	
CARGA PRÓPRIA*:	**POTÊNCIA INSTALADA DE GERAÇÃO:**

*** Informar a Carga Própria nos termos do artigo 149 da Resolução Normativa 1000/2021.**

ESCALONAMENTO DE DEMANDA (kW): (somente para Modalidade Tarifária Grupo A, quando RURAL ou SAZONAL)

Mês	Demanda Escalonada	Demanda Escalon. Ponta (se azul)	Mês	Demanda Escalonada	Demanda Escalon. Ponta (se azul)

Assinatura Responsável Legal: JOÃO DOUGLAS FABRÍCIO	Data: 22/05/2026

JOAO DOUGLAS FABRICIO:60611537915

Assinado de forma digital por JOAO DOUGLAS FABRICIO:60611537915
Dados: 2026.05.25 10:41:59 -03'00'