|  |
| --- |
| **ANEXO X - AUTORIZAÇÃO PARA INÍCIO DE FATURAMENTO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES NA REDE DE DISTRIBUIÇÃO** |
| **INFORMAÇÕES AO SOLICITANTE** |
| * Esse documento é válido apenas para projetos que não necessitem de obra na rede da CEEE-D/Grupo Equatorial Energia.
* A empresa deve manter esse documento assinado à disposição da equipe de fiscalização durante todo o serviço de lançamento dos cabos.
* O cronograma de atuação na rede de distribuição deve ser enviado na semana anterior ao início do serviço para o e-mail analisetecnica@ceee.com.br.
 |
| **COMUNICAÇÃO DE INÍCIO DE LANÇAMENTO** |
| **IDENTIFICAÇÃO** | **DADOS DA OBRA** |
| **Compartilhante:**  | **Data de Início da Obra:** |
| **Executora:**  | **Data de Término da Obra:** |
| **Encarregado:** | **Número de Pontos Novos:**  |
| **CPF/RG Encarregado:** | **Número de Pontos Existentes:** |
| **Contato Encarregado:** |  |
| **DOCUMENTO APRESENTADO PARA INÍCIO DE LANÇAMENTO** |
| * Anotação de Responsabilidade Técnica (ART) ou Termo de Responsabilidade Técnica (TRT), devidamente registrado(a) e assinado(a) para Execução dos serviços.

*A empresa executora deverá aplicar, na execução dos lançamentos, as instruções da normativa de Compartilhamento de Infraestrutura - PAD-11.058 e Normas Regulamentadores pertinentes ao serviço a ser executado.* |
| cid:image002.png@01D77C87.AA60D1A0 **AUTORIZAÇÃO** |
| **Autorizo a CEEE-D/Grupo Equatorial Energia a faturar os pontos de fixação, metros de dutos, equipamentos ativos e passivos dos projetos aprovados e já retirados no Departamento de Projetos da Regional Responsável, a partir da data de aprovação, conforme detalhado no ANEXO V - Tabela de Quantidade de Pontos de Ocupação.** |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.****Declaro que recebi, nesta data, este documento e cumprirei o aqui solicitado.***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Executor do Serviço |
| ***A CEEE-D/Grupo Equatorial Energia, autoriza o lançamento de rede de Telecomunicações referente ao projeto abaixo:*** |
| **Nota QM Nº:**  **Empresa:** **Cidade:** **Nº de Pontos:**  **Data:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura Responsável CEEE-D |