

Tucumán, ____ de _____ de 2019

Sr. Gerente Comercial
EDET S.A.
Ing. Horacio Nadra

Ref.: Solicitud de Factibilidad Técnica Prosumidor

Solicito la factibilidad de conexión a red para una instalación de Generación Distribuida de ____ kW de potencia, a conectarse al Servicio N° _____, Titular _____, para generación de energía eléctrica de origen renovable para consumo propio con eventual inyección de excedentes a la red, dentro del marco de la Ley N° 8.994 de Generación Distribuida de la Provincia de Tucumán.

A tal fin adjunto a la presente, la siguiente documentación:

- 1- Planilla de Solicitud de Factibilidad Técnica.
- 2- Fotocopia DNI del Solicitante y del Responsable Técnico Calificado.
- 3- Poder / Instrumento legal habilitante del Solicitante.
- 4- Memoria Descriptiva del Proyecto.
- 5- Esquema Unifilar del equipamiento de generación, incluyendo dispositivos de protección previstos.
- 6- Esquema Unifilar de conexión a red, incluyendo esquema de conexión a tierra.
- 7- Plano general de implantación con ubicación del equipamiento de generación, indicando tableros principales/seccionales, trayectorias de las líneas de consumo y generación, ubicación de la medición y punto de interconexión.
- 8- Especificaciones Técnicas de los Módulos Fotovoltaicos, Inversor/es (con el detalle y especificaciones técnicas de las protecciones integradas) y Protecciones de la instalación.
- 9- Certificaciones de equipos exigidas por la reglamentación vigente: Seguridad eléctrica (IEC 62109-1, IEC 62109-2, AS3100), Interconexión a red (IEC 62116, IEC 61727, IEC 61683), Ambientales (RoHS, REACH), Emisiones (EN 61000-6-3) Residencial, Inmunidad (EN 61000-6-2) Industrial.
- 10- Copia del Estudio de Impacto Ambiental.

Sin otro particular, lo saludo cordialmente.

Firma, aclaración y DNI del Solicitante

SOLICITUD DE FACTIBILIDAD TÉCNICA PROSUMIDOR		
DATOS DEL SERVICIO		
SERVICIO Nº:	TARIFA:	POTENCIA CONTRATADA [kW]:
TITULAR:	D.N.I./C.U.I.T.:	
DOMICILIO:	LOCALIDAD:	
SUCURSAL EDET:	ADMINISTRACIÓN EDET:	
COORDENADAS GEOGRÁFICAS:	LAT.	CATASTRO Nº:
	LON.	ACOMETIDA: <input type="checkbox"/> MONOFÁSICA <input type="checkbox"/> TRIFÁSICA
DATOS DEL SOLICITANTE		
PERSONA HUMANA O REPRESENTANTE LEGAL (OBLIGATORIO)	NOMBRE COMPLETO	
	D.N.I.	
	TELÉFONO / CELULAR	
	CORREO ELECTRÓNICO	
PERSONA JURÍDICA (SI CORRESPONDE)	RAZÓN SOCIAL	
	C.U.I.T.	
DATOS DEL RESPONSABLE TÉCNICO CALIFICADO		
PERSONA HUMANA (OBLIGATORIO)	NOMBRE COMPLETO	
	D.N.I.	
	TÍTULO HABILITANTE	
	MATRÍCULA / REGISTRO	
	TELÉFONO / CELULAR	
	CORREO ELECTRÓNICO	
	HORARIOS DE ATENCIÓN	
PERSONA JURÍDICA (SI CORRESPONDE)	RAZÓN SOCIAL	
	C.U.I.T.	
	DOMICILIO	
	TELÉFONO / CELULAR	
	CORREO ELECTRÓNICO	
	HORARIOS DE ATENCIÓN	
CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPAMIENTO DE GENERACIÓN A CONECTAR EN PARALELO CON LA RED		
TECNOLOGÍA:	<input type="checkbox"/>	A. SISTEMA FOTOVOLTAICO
	<input type="checkbox"/>	B. SISTEMA EÓLICO
	<input type="checkbox"/>	C. SISTEMA DE BIOMASA
	<input type="checkbox"/>	D. SISTEMA HIDRÁULICO
TIPO DE CONEXIÓN:	<input type="checkbox"/>	A. MONOFÁSICA DE BAJA TENSIÓN (220 V)
	<input type="checkbox"/>	B. TRIFÁSICA BAJA TENSIÓN (380 V)
	<input type="checkbox"/>	C. TRIFÁSICA MEDIA TENSIÓN (13.200 V / 33.000 V)
POTENCIA MÁXIMA A CONECTAR [kW]:		
..... FIRMA, ACLARACIÓN Y DNI DEL SOLICITANTE		LUGAR
El Responsable Técnico Calificado declara que la instalación propuesta cumple con lo exigido en la Normativa Vigente.		
..... FIRMA, ACLARACIÓN Y DNI DEL RESPONSABLE TÉCNICO CALIFICADO		FECHA