

NOVÉ ZAŘÍZENÍ ROZŠÍŘENÍ ZAŘÍZENÍ VÝROBNA LOKÁLNÍ DISTRIBUČNÍ SOUSTAVA (LDS)**PROVOZOVATEL DISTRIBUČNÍ SOUSTAVY (dále jen PDS)****ČEZ Distribuce, a. s.** Děčín - Děčín IV-Podmokly, Teplická 874/8, PSČ 405 02 | IČO 24729035 | DIČ CZ24729035 | zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, sp. zn. B 2145 | licence na distribuci elektřiny č. 121015583 | registrační číslo u OTE: 715 | info@cezdistribece.cz | www.cezdistribece.cz**D****ÚVODNÍ USTANOVENÍ**

Žádost bude posuzována v souladu s ustanovením § 61 a § 62 vyhlášky č. 408/2015 Sb., ve znění pozdějších předpisů. Žádost o zajištění služby distribuční soustavy pro ověření technických parametrů, provozních hodnot a prokázání provozuschopnosti nově instalovaného nebo rekonstruovaného odběrného elektrického zařízení je možné podávat pouze pro odběrná zařízení připojená na napěťovou hladinu 1 kV nebo vyšší (vn, wn), a to nejméně 5 pracovních dní před začátkem kalendářního měsíce, ve kterém je požadováno zahájení zkušebního provozu, a pro každé předávací nebo odběrné místo zvlášť. Pro výrobce platí, že maximální hodnota čtvrt hodinového elektrického výkonu dodávky a odběru naměřená v předávacím místě výroby v průběhu provozu pro ověření technologie nemůže být vyšší, než je hodnota rezervovaného výkonu a příkonu sjednaného ve smlouvě o připojení.

ŽADATEL ODBĚRATEL VÝROBCE PROVOZOVATEL LOKÁLNÍ DISTRIBUČNÍ SOUSTAVY (LDS)

JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL / OBCHODNÍ FIRMA / NÁZEV

DATUM NAROZENÍ / IČO

DIČ CZ

ADRESA MÍSTA TRVALÉHO POBYTU / SÍDLA SPOLEČNOSTI / MÍSTA PODNIKÁNÍ

ULICE

Č. P. / Č. O.

PSČ

OBEC

MÍSTNÍ ČÁST

ZAPSANÁ V OR / ŽR VEDENÉM

SP. ZN.

ZASTOUPENÁ

TELEFON

E-MAIL

ADRESA PRO ZASÍLÁNÍ KORESPONDENCE

JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL / OBCHODNÍ FIRMA / NÁZEV

ULICE

Č. P. / Č. O.

PSČ

OBEC

MÍSTNÍ ČÁST

SPECIFIKACE PŘEDÁVACÍHO POPŘ. ODBĚRNÉHO MÍSTA (DÁLE JEN OPM)

ČÍSLO OPM

EAN OPM

859182400

ULICE

Č. P. / Č. O.

PSČ

OBEC

MÍSTNÍ ČÁST

Č. PARCELNÍ

KATASTRÁLNÍ ÚZEMÍ

SPECIFIKACE ZKUŠEBNÍHO PROVOZU

POŽADOVANÝ TERMÍN ZAHÁJENÍ ZKUŠEBNÍHO PROVOZU

POŽADOVANÝ TERMÍN UKONČENÍ ZKUŠEBNÍHO PROVOZU

PŘI ZKUŠEBNÍM PROVOZU POŽADUJEME NEÚČTOVÁNÍ

 JALOVÉ DODÁVKY ÚČINÍKU PŘEKROČENÍ REZERVOVANÉ KAPACITY

ZKUŠEBNÍ PROVOZ SLOUŽÍ PRO (POPIS ZAŘÍZENÍ)

DOPLŇKOVÉ INFORMACE

PŘÍLOHY

- TECHNICKÁ DOKUMENTACE NOVĚ PŘIPOJOVANÉHO NEBO REKONSTRUOVANÉHO ZAŘÍZENÍ
- PROHLÁŠENÍ O SPLNĚNÍ PODMÍNKY ODST. 7 § 62 VYHLÁŠKY (PRO LDS)

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Žadatel potvrzuje správnost a pravdivost údajů uvedených v této žádosti i na všech přílohách k této žádosti. Žadatel dále uvádí, že je srozuměn s možnými následky neposkytnutí údajů v potřebném rozsahu pro náležité posouzení této žádosti.

ZA ŽADATELE

V _____ DNE

JMÉNO, PŘÍJMENÍ, FUNKCE

PODPIS (RAZÍTKO)

ULOŽIT

VYTISKNOUT