

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)
