


	Dados para Registro da Central Geradora	Agência: _____
		Pág.: 1/1

1 – Identificação da Unidade Consumidora - UC		
Titular da UC: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INACIOLÂNDIA		
Rua/Av.: AVENIDA PANAMA, QD.22ª, LT.3	Nº: S/N	CEP: 75550-000
Bairro: SETOR CENTRO	Cidade: INACIOLÂNDIA	
E-mail: pollianacristina.pcr@gmail.com		
Telefone: (34) 3700-7001	Celular: (64) 3435-8000	
CNPJ/CPF: 11.474.036/0001-23		
2 – Geração Fotovoltaica		
Quantidade de Módulos: 168	Fabricante dos Módulos: BYD	
Quantidade de Inversores: 3	Fabricante do Inversor: BYD	
Potência dos Módulos (kWp): 90,72	Potência dos Inversores (kWp): 75,00	
Área dos Arranjos (m²): 336		
3 – Geração Eólica		
Fabricante:	Modelo:	
Eixo do Rotor:	Altura da Pá (m):	
Potência do Inversor (kW):	Potência do Aerogerador (kW):	
4 – Geração Hidráulica		
Rio:	Bacia:	
SubBacia:	Tipo de Turbina:	
Potência da Turbina (kVA):	Potência Aparente do Gerador (kVA):	
Fator de Potência do Gerador:	Potência Ativa do Gerador (kW):	
5 – Geração Com Biomassa, Solar Térmica ou Cogeração		
Potência Aparente do Gerador (kVA):	Fator de Potência do Gerador:	
Potência Ativa do Gerador (kW):	Fonte:	
6 – Solicitante		
Nome/Procurador Legal: POLLIANA CRISTINA DE REZENDE		
Telefone: (34) 3700-7001		
E-mail: pollianacristina.pcr@gmail.com		
<u>INACIOLÂNDIA</u> Local	<u>12 / 03 / 2024</u> Data	 Assinatura do Responsável