

FORMULÁR

pre podanie hlásenia o namontovaní*/premeraní* kompenzačného kondenzátora:

ODBERATEĽ:

Obchodné meno:

Sídlo organizácie:

V zastúpení (priezvisko a meno/funkcia):

IČO:

ODBERNÉ MIESTO VN s meraním na sekundárnej strane transformátora:

Adresa odberného miesta:

EIC kód: 2 4 Z

Číslo odberného miesta:

Na uvedenom odbernom mieste je za účelom vykompenzovania jalových strát transformátora naprázdno s výrobným číslom s výkonom kVA s **neorientovanými*/orientovanými*** plechmi namontovaný kompenzačný kondenzátor s výkonom kVA.

Namerané kapacitné prúdy: L1 A L2 A L3 A

Týmto potvrdzujeme, že kompenzačný kondenzátor je namontovaný pred meraním, podľa platenej normy STN 33 30 80 v súlade s uvedenou schémou. Žiadame vás, aby ste nám pri dodržaní podmienok uvedených v platnom Cenníku distribúcie elektriny pre firmy a organizácie neúčtovali jalové straty transformátora naprázdno.

KONTROLA (revízy technik podľa §24 Vyhl. 508/2009 z.z.):

Meno a priezvisko:

Pečiatka a podpis:

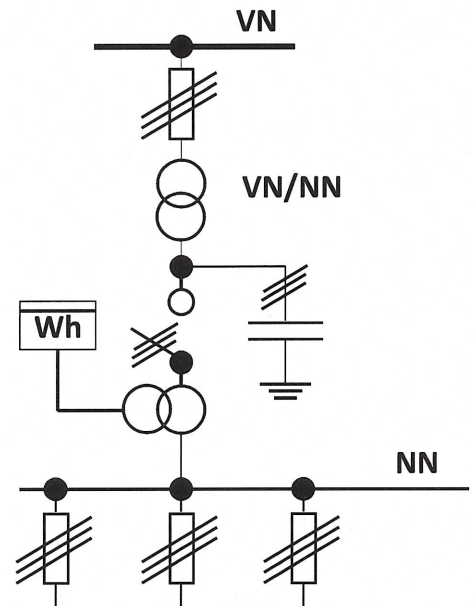
V dňa

Za odberateľa (oprávnený zamestnanec):

Meno a priezvisko:

Pečiatka a podpis:

V dňa



Upozornenie:

Hlásenie o premeraní kompenzačného kondenzátora musí byť doručené prevádzkovateľovi distribučnej sústavy do 30 dní od jeho premerania. Platnosť tohto hlásenia je 12 mesiacov od dátumu premerania kompenzačného kondenzátora a je viazaná na odberné miesto a transformátor identifikovaný výrobným číslom. Hlásenie bez kompletných údajov je neplatné.

*nehodiace sa prečiarknuť