ANEXO 3

Formulario tipo para calificación generador de emergencia

Nombre Apellidos (abonado): _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Teléfono particular: _____ Teléfono móvil: _____

Correo electrónico: _____

Cédula de identidad/RUC: _____

Cuenta (Cuenta Contrato y/o Código Eléctrico Único Nacional) _____

Código del tipo de tarifa que aparece en la factura del SPEE de los consumidores regulados _____

Información técnica:

Sistema de protección: ☐ _____

_____

Equipo de sincronización: ☐ _____

Horómetro: ☐ _____

Diagrama unifilar: ☐ _____

Equipos de medición: ☐ _____

Tipo de generador: _____

Tipo de Servicio Uso (stand by/prime/continuo): _____

Marca – modelo - año: _____

Tipo de combustible: _____

Potencia Nominal: _____

Dirección: Av. Naciones Unidas E7-71 y Av. De Los Shyris
Código postal: 170506 / Quito-Ecuador
Teléfono: +593-2 226 8744
https://controlelectrico.gob.ec/

Potencia Efectiva: _____

Rendimiento (kWh/gal): (Energía producida por galón) _____

Consumo de galones de combustible/hora (a potencia efectiva) (gal/h): _____

Capacidad de almacenamiento de combustible (gal): _____

Tiempo de arranque (horas): _____

Tiempo mínimo de operación (horas): _____

Tiempo máximo de operación (horas): _____

Tiempo mínimo entre arranque (horas): _____

Fecha de instalación:

Diagrama Unifilar: _____

Dirección: Av. Naciones Unidas E7-71 y Av. De Los Shyris
Código postal: 170506 / Quito-Ecuador
Teléfono: +593-2 226 8744
https://controlelectrico.gob.ec/