



COOPER ALIANÇA
Energia para o Desenvolvimento

COOPERATIVA ALIANÇA - COOPER ALIANÇA

Rua Ipiranga, 333 - Içara - SC - Fone/Fax (048) 3461 - 3200

www.cooperalianca.com.br - cooperalianca@cooperalianca.com.br

DATA: / /

Autorização de Ligação Nova

Eu, _____,

CPF _____, RG _____ autorizo a instalação para fornecimento de energia elétrica em minha propriedade localizada:

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA :

Rua: _____ N°: _____ Quadra: _____ Lote: _____

Bairro: _____ Município: _____ Cep: _____

Complemento: _____

Ponto de Referência: _____

Cooperado: _____

Para o interessado abaixo relacionado:

DADOS DO NOVO CONSUMIDOR / TITULAR

PESSOA FÍSICA

Nome Completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Telefone Fixo: () _____ Celular: () _____

Email: _____

PESSOA JURÍDICA

Razão Social: _____

CNPJ: _____ IE: _____

Telefone Fixo: () _____ Celular: () _____

Email: _____

Representante Legal: _____

CPF: _____

Atenciosamente,

Assinatura

OBS : Trazer cópia de CPF, Documento Oficial de Identificação com foto e documento do imóvel registrado. A assinatura deste documento deverá estar igual à do documento pessoal apresentado.