



**COOPERALIANÇA**  
Energia para o Desenvolvimento

## COOPERATIVA ALIANÇA - COOPERALIANÇA

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.

#### DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA PARA LIGAÇÃO

Cooperado:			
Rua:			Nº:
Bairro:	Município:	Cep:	
Complemento:	Quadra:	Lote:	

Para o interessado abaixo relacionado:

#### DADOS DO NOVO CONSUMIDOR / TITULAR

PESSOA FÍSICA

Nome Completo:	
CPF:	RG:
Telefone Fixo:	Celular:
E-mail:	

PESSOA JURÍDICA

Razão Social:	
CNPJ:	IE:
Telefone Fixo:	Celular:
E-mail:	
Representante Legal:	
CPF:	

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Obs: Trazer cópia de CPF e RG ou outro documento oficial de identificação com foto dos interessados e documento do imóvel registrado. A assinatura deste documento deverá estar igual ao do documento pessoal a ser apresentado. Este documento tem validade de 30 dias.