|  |
| --- |
| **PEDIDO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO** **PARA REDE DE DISTRIBUIÇÃO** |
| **( ) Desligamento interrupção ( ) Exclusão de auto religue-LV.** |
| **Equipe solicitante:** |
| **Data de emissão:** | **Nº do PES:** |
| **Local do serviço:****Rua:****Cidade:** |
| **Data sugerida para o Desligamento:** | **Dia da Semana:** |
| **Período da tarefa:** **Dás** **às** | **Duração da tarefa:** |
| **Período p/manobras: Dás às** | **Duração do Desligamento:** |
| **Nº de homens no trabalho:** |
| **Nº do projeto:** | **Nº da OS:** |
| **Nº operacionais de equipamentos que desliga o trecho:****Seccionador Nº:****Transformador Nº:** |
| **Serviços a serem executados:** |
| **Nome do responsável pelo trabalho:** |
| **Nº telefone do responsável a campo:** |
| **Nome do responsável substituto:** |
| **Nº telefone do responsável substituto:** |
| **Há sinal de celular na zona de trabalho: SIM ( ) NÃO ( )** |
| **Observações:** |

**Nota:** *Solicitante emitir PES com antecipação mínima de dez (10) dias a data prevista para realização da tarefa, tempo necessário para tramitação interna e comunicação as UC,s atingidas, para os casos de somente solicitação de exclusão de auto religue (LV) considerar o prazo de (03) dias****.***