# ANEXO 3

**Formulario tipo para calificación generador de emergencia**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Apellidos (abonado): NOMBRE DE LA EMPRESA |  |
| Dirección: DIRECCIÓN  |  |
| Ciudad: CIUDAD  |  |
| Teléfono particular: 022XXXXXXX  | Teléfono móvil: \_\_\_09XXXXXXXXX\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Correo electrónico: correo@direccion.com  |  |
| Cédula de identidad/RUC: RUC / CI  |  |
| Cuenta (Cuenta Contrato y/oCódigo Eléctrico Único Nacional) CCONTRATO Y/O UNICO NACIONAL (SEGÚN LA FACTURA)  |
| Código del tipo de tarifa que aparece en la factura del SPEE delos consumidores regulados CODIGO DE LA TARIFA (SEGÚN LA FACTURA)**Información técnica:** |

Sistema de protección: □ SI / NO

|  |
| --- |
| Equipo de sincronización: □ SI / NO  |
| Horómetro: □ SI/NO |
| Diagrama unifilar: □ ANEXO  |
| Equipos de medición: □ SI /NO |
|  |
| Tipo de TIPOgenerador:Tipo de Servicio Uso (stand by/prime/continuo): STAND BY/PRIME/CONTINUO |
| Marca – modelo - año: MARCA- MODELO- AÑO |
| Tipo de combustible: DIESEL INDUSTRIAL 1/ DIESEL INDUSTRIAL 2/  |
| Potencia Nominal: P (KVA) |

Regulación Nro. ARCONEL-003/24 Sesión de Directorio de 08 de septiembre de 2024

|  |  |
| --- | --- |
| Potencia Efectiva:  |  P (KW) |
|  Rendimiento (kWh/gal): (Energía producida por galón) |   n (KWh/gal) |
| Consumo de galones de combustible/hora(a potencia efectiva) (gal/h): |  P (gal/h) |
| Capacidad de almacenamiento de combustible (gal): |  gal (gal) |
| Tiempo de arranque (horas): |  X (horas) |
| Tiempo mínimo de operación (horas): |  Y (horas)  |
| Tiempo máximo de operación (horas): |  Z (horas)  |
| Tiempo mínimo entre arranque (horas): |  M (horas)  |
| Fecha de instalación:Diagrama Unifilar: |  DD/MM/AAAA ANEXO |

Regulación Nro. ARCONEL-003/24 Sesión de Directorio de 08 de septiembre de 2024