

ANEXO II

Formulário de Candidatura

Nome da Empresa		
Nome e Cargo do Representante		
Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNPJ
Endereço (cidade, bairro, CEP)		
E-mail	Telefones	
	Fixo: Celular: Fax:	

Tamanho da loja	Filiação a ABRAS
Quantidade de m ² : Número de Check-outs (caixas):	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Data (ano) de inauguração da loja	Data da instalação do sistema de refrigeração/ar condicionado (<u>descrição</u> das modernizações e/ou retrofit realizados)

Tipo do fluido refrigerante utilizado	Carga instalada do fluido refrigerante (kg)
Existem registros sobre o consumo de fluido refrigerante?	Consumo de fluido refrigerante dos últimos 2 (dois) anos (kg)
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	2011: 2012:
Equipe de manutenção	Quantidade de funcionários envolvidos na equipe de manutenção
<input type="checkbox"/> Equipe terceirizada <input type="checkbox"/> Equipe própria	Terceirizados: Próprios:
Existe um plano de manutenção preventiva ou um contrato de manutenção com uma empresa terceirizada?	Existe algum registro das condições de operação com histórico de transtornos/problemas durante a operação?
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim. Descreva: <input type="checkbox"/> Não
Houve avarias com perda total do fluido refrigerante?	Quais os componentes mais vulneráveis da instalação?
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Tecnologias e equipamentos instalados (descrever as quantidades dos equipamentos existentes): (sistema individual de condensação acoplada ou remota (uma condensadora por expositor ou câmara) e sistema centralizado (tipo rack ou condensadora com sistema distribuído) e sistemas de refrigeração para uso em AC (fornecimento de água gelada))	

Consumo médio de energia elétrica em kW ou MW (mensal dos últimos 6 meses)

Avaliação sobre o estado geral das instalações

Ótimo Bom Regular Ruim