

PARTNER	ARAT TECHNOLOGY	COMERCIAL	
CSV	COR-2026-KZ6BHPBIIJEK	FECHA	

USO Rellene en mayúsculas y marque una sola opción por pregunta. Si un dato técnico no se conoce con seguridad, deje el campo en blanco o marque "No lo sé". Este impreso no incluye adjuntos: facturas, unifilar y documentación adicional se incorporarán después en el panel comercial.

1. EMPRESA Y CONTACTO

NOMBRE DE EMPRESA	
NIF / CIF	
DIRECCIÓN EMPRESA	
WEB	
SECTOR O ACTIVIDAD	
PERSONA CONTACTO	
TELÉFONO	
EMAIL	
DIRECCIÓN INSTALACIÓN	

2. INSTALACIÓN ELÉCTRICA

TRANSFORMADORES O POTENCIA (KVA)	TIPO DE TENSIÓN <input type="checkbox"/> Monofásica <input type="checkbox"/> Bifásica <input type="checkbox"/> Trifásica	TENSIÓN Y FRECUENCIA	TIPO ILUMINACIÓN <input type="checkbox"/> Convencional <input type="checkbox"/> LED
SI ES LED, ¿CONOCE POTENCIA? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	POTENCIA INSTALADA LED	POTENCIA CONTRATADA O MÁXIMA	CONSUMO ANUAL
AUTOGENERACIÓN ANUAL	TARIFA ELÉCTRICA	CUPS	HORARIO FUNCIONAMIENTO
CARGAS PRINCIPALES		PROCESOS CRÍTICOS O IMPACTO DE UNA PARADA	
MOTORES CON VARIADOR <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿CONOCE POTENCIA MOTORES? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	POTENCIA DE MOTORES CON VARIADOR	
PENALIZACIONES POR REACTIVA O BAJO COSΦ <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		GRUPO ELECTRÓGENO O SAI <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

3. CALIDAD DE RED

HUECOS DE TENSIÓN <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No lo sé	MICROCORTES <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No lo sé	INTERRUPCIONES LARGAS <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No lo sé	SOBRETENSIONES <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No lo sé	ARMÓNICOS <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No lo sé
---	---	---	--	---

4. DOCUMENTACIÓN Y OBSERVACIONES

FACTURAS ÚLTIMOS 12 MESES <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	ESQUEMA UNIFILAR <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	OBSERVACIONES
---	--	----------------------