

An EDYNA GMBH Linkes Eisackufer 45/a 39100 BOZEN	<u>Ansuchen wie folgt übermitteln:</u> per E-Mail oder PEC an: commerciale@pec.edyna.net oder Fax an: 0471-987200 (Bitte nur eine dieser Modalitäten verwenden)
---	---

Formular für die Anfrage um Überprüfung der wöchentlichen Abschaltungen der Niederspannungs-Erzeugungsanlage

Der/die Unterfertigte (Person/Firma/Gemeinde) auf dessen Namen die Rechnung ausgestellt wird:

Steuernummer _____ MwSt.-Nr. _____
mit Sitz/ansässig in (PLZ, Ort, Adresse) _____
Zustelladresse (nur falls abweichend) _____
E-Mail-Adresse _____ Telefon/Handy Nr. _____
Bezugsperson für Lokalausweise/Kontakte _____

Für juristische Personen und öffentliche Verwaltungen: Split Payment: ☐ ja ☐ nein

Büro oder zuständige Abteilung _____

Empfängerkodex** _____ oder alternativ PEC-Adresse _____

Beantragt

- ☐ Überprüfung der wöchentlichen Abschaltungen der Niederspannung - Erzeugungsanlage (*)

Angabe des POD-Codes:

- ☐ IT _____ E _____

Der/Die Unterfertigte erklärt in seiner/ihrer Eigenschaft als Erzeuger/in und unter eigener Verantwortung, zur Einreichung des vorliegenden Antrags berechtigt zu sein und darüber informiert worden zu sein, dass im Falle, dass die Überprüfung ergibt, dass die wöchentlichen Abschaltungen der Niederspannung Erzeugungsanlage (NS) weniger als 25 betragen, Edyna GmbH berechtigt ist, die nachfolgend angeführten Beträge gemäß Anhang B der Beschlussfassung 617/2023/R/eel (TIQC) der ARERA in Rechnung zu stellen.

- Beitrag für die Überprüfung der wöchentlichen Abschaltungen der Niederspannungsanlage (NS): **150 € + MwSt.**

Der/Die Unterfertigte verpflichtet sich außerdem, auf Anfrage des Verteilernetzbetreibers die Betriebsdaten seiner/ihrer Anlage sowie weitere für die Überprüfung der Anzahl der Abschaltungen der Erzeugungsanlage erforderliche Informationen zur Verfügung zu stellen.

Der/Die Unterfertigte ist sich darüber hinaus bewusst, dass er/sie für die Deaktivierung der automatischen Begrenzung der Einspeisung von Wirkleistung durch die Erzeugungsanlage bei erhöhter Spannung verantwortlich ist, wie in Punkt 8.5.3.1 der Norm **CEI 0-21** vorgesehen.

Zudem wird hier beigelegt:

- ✓ Kopie Personalausweis vom Antragsteller;

Unterschrift _____ **Ort/Datum** _____

(*) Die Gesamtleistung der Wechselrichter darf 6 kW sowie die bei der Anschlussgenehmigung festgelegte Leistung nicht überschreiten.

An EDYNA GMBH Linkes Eisackufer 45/a 39100 BOZEN	<u>Formular wie folgt übermitteln:</u> per E-Mail oder PEC an: commerciale@pec.edyna.net (Bitte nur eine dieser Modalitäten verwenden)
---	---

Formular zur Mitteilung von Betriebsdaten der Erzeugungsanlage

Im Rahmen der Überprüfung der Abschaltungen der Erzeugungsanlage gemäß den geltenden ARERA-Bestimmungen ist die Edyna GmbH berechtigt, vom Stromerzeuger Betriebsdaten der Anlage sowie weitere technische Informationen anzufordern, die für die Durchführung der Überprüfung erforderlich sind.

Dieses Formular ist vollständig auszufüllen und zusammen mit der gegebenenfalls angeforderten Dokumentation an die Edyna GmbH zurückzusenden.

Identifikationsdaten der Erzeugungsanlage

POD IT _____ E _____ CENSIMP _____
Standort der Anlage _____ Stromerzeuger _____
E-Mail-Adresse _____ Telefonnummer _____

Allgemeine Anlagendaten

Nennleistung der Anlage [kW] _____ Einspeiseleistung [kW] _____ Inbetriebnahmedatum _____
Vorhandenes Speichersystem: ☐ JA ☐ NEIN

Daten der Wechselrichter

Anzahl _____ Marke _____ Modell _____ Vn AC-Seite _____
Seriennummer _____ Nennleistung [kW] _____ Firmware-Version _____

Speichersysteme (falls vorhanden)

Anzahl _____ Marke _____ Modell _____
Kapazität [kWh] _____ Nennladeleistung [kW] _____ Nennentladeleistung [kW] _____
Maximale Ladeleistung [kW] _____ Maximale Entladeleistung [kW] _____

Photovoltaikmodule

Anzahl Module _____ Leistung pro Modul [Wp] _____ Gesamtleistung [kWp] _____

Erklärung

Der Unterzeichnete erklärt, dass die in diesem Formular gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen der tatsächlichen Konfiguration sowie dem aktuellen Betriebszustand der Erzeugungsanlage entsprechen.

Unterschrift _____ Ort/Datum _____