



## SOLICITUD DEL PROGRAMA FOTOVOLTAICO SOLAR (P. 1 de 2)

El Cliente debe completar esta solicitud para solicitar un Reembolso de Energía Solar de CPS Energy. Asegúrese de que se hayan cumplido todos los requisitos de elegibilidad para reembolsos antes de completar y enviar esta solicitud a cpsesolar@cpsenergy.com.

<b>Nombre del Cliente/Empresa</b>		Número de Cuenta de CPS	
Dirección de la Instalación	Ciudad	Estado	Código Postal
Dirección Postal (si es diferente)	Ciudad	Estado	Código Postal
Número de Teléfono del Trabajo	Número de Teléfono Celular	<b>*Email</b>	

<b>Nombre del Contratista/Empresa</b>		Número de Licencia	
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
Número de Teléfono del Trabajo	Número de Teléfono Celular	<b>*Email</b>	Permiso/Autorización #

Información del Sistema					
Residencial <input type="checkbox"/>	Estructura: Nueva <input type="checkbox"/> Existente <input type="checkbox"/>	Reembolso Solicitado: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Ahorro estimado kWh/año.: <input type="text"/>	Metodología utilizada: <input type="text"/>	Capacidad Total de la Placa de Identificación del Sistema: <input type="text"/> kW DC
Comercial <input type="checkbox"/>					
Escolar <input type="checkbox"/>					
Tipo de Configuración Fijo <input type="checkbox"/> Seguimiento en 1 eje <input type="checkbox"/> Seguimiento en 2 eje <input type="checkbox"/>			Inclinación Fija o Sistema de Seguimiento en 1 eje: Inclinación de la Configuración (grados): <input type="text"/> Acimut de la Configuración (grados): <input type="text"/>		
Módulo fotovoltaico Mfg.*: <input type="text"/>	Modelo de Módulo # <input type="text"/> Cant. <input type="text"/>		Inversor Mfg.*: <input type="text"/>		<b>ADJUNTE INFORMACIÓN ADICIONAL DE MÓDULOS/INVERSORES A ESTA SOLICITUD</b>
Nivel CEC-PTC (vatios) <input type="text"/> Orientación de la Matriz <input type="text"/>			Modelo de Inversor # <input type="text"/> Cant. <input type="text"/>		
			Nivel de Potencia <input type="text"/> Eficiencia % <input type="text"/>		
Solo Comercial: Cálculo de Reembolso (si se solicita un reembolso)					
Nro. Módulos <input type="text"/> x Nivel PTC (vatios) <input type="text"/> x Eficiencia del Inversor <input type="text"/> x \$ _____ (Nivel \$) W <sub>AC</sub> = Importe de Reembolso \$ <input type="text"/>					
Nro. Módulos <input type="text"/> x Nivel PTC (vatios) <input type="text"/> x Eficiencia del Inversor <input type="text"/> x \$ _____ ( Nivel \$) W <sub>AC</sub> = Importe de Reembolso \$ <input type="text"/>					
Nro. Módulos <input type="text"/> x Nivel PTC (vatios) <input type="text"/> x Eficiencia del Inversor <input type="text"/> x \$ _____ ( Nivel \$) W <sub>AC</sub> = Importe de Reembolso \$ <input type="text"/>					

## SOLICITUD DEL PROGRAMA FOTOVOLTAICO SOLAR (P. 2 de 2)

El abajo firmante declara bajo pena de perjurio que: 1) la declaración anterior es verdadera y correcta y que cumple con todos los términos y condiciones, directrices, requisitos y estándares del programa de energía solar de CPS Energy; 2) la información proporcionada en este formulario es verdadera y correcta a mi leal saber y entender; 3) el sistema de generación de energía solar fotovoltaica descrito anteriormente será de mi propiedad exclusiva y su objetivo es compensar parte o todas mis necesidades eléctricas en el sitio de la instalación; 4) He recibido una copia de este formulario completado; 5) Entiendo que mi tarifa eléctrica puede cambiar; 6) Acepto permitir que CPS Energy contabilice la energía renovable generada por el sistema fotovoltaico para fines informativos; 7) He leído y entiendo los términos y condiciones, directrices y requisitos del Programa de Energía Solar; 8) Estoy de acuerdo en cumplir con todas las disposiciones de los Estándares de Medición y Servicio Eléctrico de CPS Energy, Recursos Energéticos Distribuidos, Términos y Condiciones, Requisitos y Directrices del Programa de Sistema Fotovoltaico de energía Solar; 9) la aceptación de este incentivo (si se solicita un reembolso) no excederá los límites de clientes del programa anual de CPS Energy según lo definido por los términos y condiciones, las directrices y los requisitos del Programa de Energía Solar, incluidos los fondos recibidos previamente para empresas matrices gubernamentales, empresas tenedoras u otras entidades comerciales; 10) el sistema de energía solar fotovoltaica fue financiado con mis propios fondos personales, o con financiamiento convencional, y que seré el destinatario del reembolso de CPS Energy (si se solicita el reembolso) y cualquier crédito fiscal federal; 11) el sistema fotovoltaico solar no es un sistema arrendado o financiado por una empresa que busca invertir en sistemas fotovoltaicos solares y retener los derechos de gastos de depreciación, créditos fiscales y reembolsos de CPS Energy (si se solicita un reembolso); 12) se ha verificado que las restricciones de escritura no prohíben la instalación de este sistema propuesto; 13) Acepto que la infracción de este acuerdo resultará en un reintegro de todos los reembolsos (si se solicita un reembolso) para el sistema fotovoltaico de energía solar a CPS Energy; y 14) Por la presente reconozco que todo el equipo se instaló a mi satisfacción y que el contratista de instalación es responsable de todas las garantías. También entiendo que CPS Energy no es responsable de ninguna disputa contractual y/o de construcción entre el contratista de instalación y yo.

**Firma del Cliente:** X \_\_\_\_\_

**Nombre en Letra de Molde del Cliente:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

### *Solo Uso de CPSE*

Representante de CPS Energy:

Número de Medidor de Facturación Anterior:	Número de Medidor Fotovoltaico:	Importe del Reembolso Pagado:
Número de Medidor de Facturación Actual:	Fecha de Instalación:	Número de Control (Equipo de Ventas):

## ASIGNACIÓN

En virtud de contraprestación válida y onerosa, el Cliente abajo firmante asigna, transfiere y entrega a \_\_\_\_\_ [fabricante/instalador] <sup>1</sup> todas las sumas adeudadas o que se volverán adeudadas o exigibles al Cliente abajo firmante de CPS Energy por razón de:

Explique el reembolso por fecha de Solicitud, Número de Referencia de la Solicitud, Número de Cuenta del Cliente, Dirección, Tipo de Reembolso, etc.:

---

---

---

---

Firmado el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Testigo

\_\_\_\_\_  
Cliente/Asignador

Se acusa recibo de la notificación de la asignación anterior el día

\_\_\_\_\_, 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Director del Programa de CPS Energy

<sup>1</sup>No se permiten asignaciones múltiples, solo una por reembolso.