

ФОРМУ УТВЕРЖДАЮ

Заказчик:

_____/_____/_____
М.П. « ____ » _____ 2015г.

ФОРМУ УТВЕРЖДАЮ

Исполнитель:

_____/_____/_____
М.П. « ____ » _____ 2015г.

Предельные значения коэффициента реактивной мощности для Потребителя

№ п/п	Название ТП	Наименование присоединения	Уровень напряжения	tgφ	
				07:00 – 23:00	23:00 – 07:00
Потребитель					
1			ВН		
2			ВН		
3			ВН		
4			ВН		

Заказчик:

_____/_____/_____
М.П. " ____ " _____ 20__ г.

Исполнитель:

_____/_____/_____
М.П. " ____ " _____ 20__ г.