

|  |
| --- |
| **Resolve Palmas logo.jpg****FORMULÁRIO RATIFICAÇÃO DO PROGRAMA PALMAS SOLAR** |

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME/ RAZÃO SOCIAL** | **CPF/ CNPJ** |
| **Endereço Completo** |
| **Telefone Celular** | **Telefone Fixo** | **Email** |
| **Processo de Origem/ Requerimento** |  **Número do Selo Solar**  |

|  |
| --- |
| Comprovação Art. 12 do Decreto 1.506, de 18 de dezembro de 2017.Fatura de Energia Elétrica Declaração de produção de energia solar |

REQUERIMENTO

|  |
| --- |
| O requerente declara, sob as penas da lei, serem verdadeira as informações prestadas. |
| Requerente nestes Termos, Pede DeferimentoEm: / / Assinatura |