

**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA – PESSOA FÍSICA**

Pela presente e na melhor forma de direito, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, residente em  
\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_,  
Estado de(o) \_\_\_\_\_, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Física – CPF  
do Ministério da Fazenda, sob o nº. \_\_\_\_\_, com a finalidade de obter a  
autorização para uso do **Selo Solar** junto ao Instituto Ideal, declara que está ciente do teor e da  
obrigação de acatar as disposições contidas nas Diretrizes para obtenção do Selo Solar e suas  
subsequentes revisões, sob pena de aplicação das sanções previstas nas referidas Diretrizes,  
independentemente e sem prejuízo das sanções cíveis e penais aplicáveis, caso sejam descumpridas.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura

Enviar esta Declaração preenchida e assinada para: [selosolar@institutoideal.org](mailto:selosolar@institutoideal.org)

**OBS:** Manter atualizados os dados do proprietário do Sistema de Geração de Eletricidade Solar junto à Equipe do Instituto Ideal.