



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA
Estado do Paraná



DOCUMENTOS PARA REEMBOLSO

Após a publicação do edital de convocação para instalação do sistema de geração de energia fotovoltaica, novos e de ampliação, os contemplados terão o prazo de 60 (sessenta) dias para requerer o reembolso, anexando a seguinte documentação ao pedido:

1. Requerimento de reembolso encaminhado a Sec. Planejamento (modelo anexo);
2. Certidão negativa Municipal em nome dos requerentes;
3. Projeto de instalação emitido por profissional técnico competente, aprovado pela COPEL;
4. Cópia das notas fiscais correspondentes aos equipamentos e instalação do projeto em nome do requerente;
5. FORMA DE PAGAMENTO: **somente por chave pix CPF** do titular do empenho;
6. Relatório fotográfico do sistema instalado (foto da casa, do padrão da unidade consumidora, das placas e conversor);
7. Cópia da solicitação à Copel de acesso ao sistema de compensação de energia elétrica;
8. Laudo de instalação, assinado pela pessoa jurídica e profissional técnico qualificado, atestando que foi instalado sistema de geração de energia, com as seguintes especificações:
 - a. Para a modalidade de instalação laudo de instalação de no mínimo 6 placas de 545 Wp, 01 Inversor de 4 KW, e declaração de **produção mínima de 300 Kwh média mensal**;
 - b. Para ampliação laudo atestando a instalação dos equipamentos novos acompanhados de notas fiscais.

Obs.: Caso o beneficiado não consiga fazer a instalação do sistema fotovoltaico em 60 dias, poderá protocolar requerimento solicitando a prorrogação do prazo para mais 60 dias, desde que comprove a aquisição dos equipamentos e que esteja somente aguardando a instalação dos mesmos.



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA
Estado do Paraná



REQUERIMENTO
(Modelo)

À
Secretaria de Planejamento
Paulo Vanderlei Bayerle
PROGRAMA LUZ SOLAR PARA TODOS
Reembolso financeiro

Por meio deste venho respeitosamente à presença de Vossa Senhoria requerer o reembolso do(s) valor(es) referente(s) a(s) nota(s) apresentadas anexo, conforme edital de convocação, juntamente com relatório de instalação e documentos exigidos:

Classificação:

Nº de Protocolo:

Nome do Titular:
CPF nº

Nome do Cônjuge:
CPF nº

() CIENTE DO REEMBOLSO QUE ACONTECERÁ NA MINHA CHAVE PIX CPF.

Chave Pix do Beneficiário:

Ante o exposto, requer junto a este órgão o ressarcimento dos valores apresentados.

Termos em que,

Pede deferimento.

Itaipulândia – Pr., dia de de 2025.

(assinatura)
(nome do(a) requerente)