

## MODELO DE AUTODECLARAÇÃO

### BENEFÍCIO TARIFÁRIO – ATIVIDADE DE IRRIGAÇÃO E DE AQUICULTURA

\_\_\_\_\_ (nome completo sem abreviações),  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (CPF/CNPJ), com endereço em  
\_\_\_\_\_, no Município de \_\_\_\_\_ com  
telefone fixo ( ) \_\_\_\_\_ e celular ( ) \_\_\_\_\_, endereço de e-mail  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ titular da unidade consumidora de número \_\_\_\_\_ da  
área de atendimento da distribuidora \_\_\_\_\_ (nome da distribuidora local), localizada  
no endereço \_\_\_\_\_ no Município de  
\_\_\_\_\_, declaro e atesto que a atividade de  
\_\_\_\_\_ (irrigação e/ou aquicultura) desenvolvida na unidade  
consumidora acima informada atende aos requisitos previstos na legislação federal, estadual, distrital ou  
municipal específica relativas ao licenciamento ambiental e a outorga do direito de uso de recursos  
hídricos.

Declaro também que:

a) é de meu conhecimento que o benefício tarifário das atividades de irrigação e de aquicultura é um instrumento da Política Nacional de Irrigação, conforme inciso VII do art. 5º da Lei nº 12.787, de 11 de janeiro de 2013;

b) recebi da distribuidora \_\_\_\_\_ (nome da distribuidora local) todas as informações necessárias para a perfeita compreensão das condições que me habilitam a receber provisoriamente o benefício tarifário na unidade consumidora sob minha responsabilidade;

c) até a próxima revisão cadastral, prevista para ocorrer em 3 (três) anos, devo apresentar à distribuidora a comprovação da existência do licenciamento ambiental e da outorga do direito de uso de recursos hídricos, quando exigido em legislação federal, estadual, distrital ou municipal específica ou a respectiva dispensa.

d) tenho ciência que em caso de não apresentação, de que trata o item anterior, a distribuidora local providenciará o cancelamento do benefício tarifário aplicado à unidade consumidora sob minha responsabilidade e efetuará a cobrança dos descontos concedidos durante o período, conforme art. 324 da Resolução Normativa nº 1000/2021, ou outro que o vier a substituí-lo; e

***(assinatura deverá ser realizada em todas as páginas)***

**Declaro sob as penas previstas na legislação, que as informações prestadas nesta declaração são verdadeiras, estando ciente das penalidades do Art. 299 do Código Penal Brasileiro.**

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(local) (data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do titular da unidade consumidora

**Art. 299 do Código Penal:** Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

***(assinatura deverá ser realizada em todas as páginas)***