|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***A - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE*** | | | | |
| RAZÃO SOCIAL (PESSOA JÚRIDICA) OU NOME (PESSOA FISÍCA) | | | | |
|  | | | | |
| NÚMERO DE REGISTRO | | CNPJ OU CPF DE CADASTRO | | CPF DO DIRIGENTE |
|  | |  | |  |
| NOME DO DIRIGENTE DA EMPRESA | | | | |
|  | | | | |
| ***B – ENDEREÇO*** | | | | |
| LOGRADOURO | | | | |
|  | | | | |
| BAIRRO | | MUNICÍPIO | | UF |
|  | |  | |  |
| ***C – CATEGORIA JUNTO AO IAT*** | | | | |
| CÓDIGO | | CATEGORIA | | |
|  | |  | | |
| ***D - SOLICITAÇÃO*** | | | | |
| Ao Instituto Água e Terra, venho por meio deste formulário solicitar o(a): | | | | |
|  | 1. Cancelamento de registro no Serflor | | | |
|  | 1. Alteração de dados cadastrais do registro no Serflor | | | |
| ***E – MOTIVO E/OU JUSTIFICATIVA***: (Obs: é obrigatório o preenchimento deste campo) | | | | |
|  | | | | |
| ***F – LOCAL E DATA*** | | | | |
|  | | | | |
| ***G – NOME*** | | | ***H - ASSINATURA*** | |
|  | | |  | |
| **Obs.: Este formulário deve ser assinado eletronicamente (A3) ou com firma reconhecida, pelo proprietário ou representante legal da empresa, ou terceiro em caso de apresentação de procuração.** | | | | |