|  |
| --- |
| ***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.** |