|  |
| --- |
| **1. REQUERIMENTO** |
| Ao Senhor(a) Diretor(a) Geral do Instituto Estadual de FlorestasO(s) proprietário(s)/possuidor(es)/representante legal, neste documento, formaliza(m) o **REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DA INSCRIÇÃO DE IMÓVEL RURAL NO SISTEMA NACIONAL DE CADASTRO AMBIENTAL RURAL, no âmbito do estado de Minas Gerais,** para o(s) cadastro(s) a seguir identificado(s), e apresenta(m) a documentação necessária conforme estabelecida na Portaria IEF n.º 50, de 07 de agosto de 2021. Reconhece(m) a veracidade e a autenticidade de todas as informações prestadas ao IEF e assume(m) inteira responsabilidade pela sua exatidão. Declara(m), para os devidos fins, o conhecimento da legislação pertinente, comprometendo-se a cumpri-la. Nestes termos, pede(m) o deferimento. |
| **2. INFORMAÇÕES DO IMÓVEL RURAL INSCRITO NO CAR OBJETO DE CANCELAMENTO***Essas informações constam no Recibo de inscrição do imóvel rural no CAR.* *Em caso de solicitação de cancelamento de mais de um CAR, as informações devem ser organizadas de forma enumeradas e correspondentes em cada tópico.* |
| 2.1 Registro(s) do(s) CAR(s) a ser(em) cancelado(s): |
| 2.2 Nome do(s) Imóvel(is): |
| 2.3 Município: |
| **3. E-MAIL PARA COMUNICAÇÃO COM O REQUERENTE***Neste item deve(m) ser informado(s) o(s) e-mail(s) para comunicação do órgão ambiental.*  |
| 3.1 Informe o(s) e-mail(s): |
| **4. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL** **Preencher apenas quando houver um representante legal da pessoa física.** |
| 4.1 Nome completo: |
| 4.2 Data de Nascimento: |
| 4.3 Nome da mãe: |
| 4.4 RG: | 4.5 CPF: |
| 4.6 Endereço Completo: |
| 4.7 Bairro:  | 4.8 Município: |
| 4.9 UF: | 4.10 CEP: |
| 4.11 Telefone: | 4.12 E-mail: |
| 4.13 Local e data:  |
| 4.14 Assinatura (Igual aos documentos apresentados): |
| **5. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO/POSSUIDOR** **Este campo é de preenchimento obrigatório, mesmo nos casos em que o requerimento for assinado pelo representante legal** |
| **PROPRIETÁRIO/POSSUIDOR N°** |
| 5.1 Nome completo: |
| 5.2 Data de Nascimento: |
| 5.3 Nome da mãe: |
| 5.4 RG: | 5.5 CPF: |
| 5.6 Endereço Completo: |
| 5.7 Bairro:  | 5.8 Município: |
| 5.9 UF: | 5.10 CEP: |
| 5.11 Telefone: | 5.12 E-mail: |
| 5.13 Local e data:  |
| 5.14 Assinatura (Igual aos documentos apresentados): |

**O(s) proprietário(s)/possuidor(es) abaixo assinado(s) declara(m) ter conhecimento do conteúdo da página 1 deste requerimento. Preencher apenas se houver mais de um proprietário/possuidor declarado no CAR.**

|  |
| --- |
| **5. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO/POSSUIDOR****Este campo é de preenchimento obrigatório, mesmo nos casos em que o requerimento for assinado pelo representante legal** |
| **PROPRIETÁRIO/POSSUIDOR N°** |
| 5.1 Nome completo: |
| 5.2 Data de Nascimento: |
| 5.3 Nome da mãe: |
| 5.4 RG: | 5.5 CPF: |
| 5.6 Endereço Completo: |
| 5.7 Bairro:  | 5.8 Município: |
| 5.9 UF: | 5.10 CEP: |
| 5.11 Telefone: | 5.12 E-mail: |
| 5.13 Local e data:  |
| 5.14 Assinatura (Igual aos documentos apresentados): |
| **5. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO/POSSUIDOR****Este campo é de preenchimento obrigatório, mesmo nos casos em que o requerimento for assinado pelo representante legal** |
| **PROPRIETÁRIO/POSSUIDOR N°** |
| 5.1 Nome completo: |
| 5.2 Data de Nascimento: |
| 5.3 Nome da mãe: |
| 5.4 RG: | 5.5 CPF: |
| 5.6 Endereço Completo: |
| 5.7 Bairro:  | 5.8 Município: |
| 5.9 UF: | 5.10 CEP: |
| 5.11 Telefone: | 5.12 E-mail: |
| 5.13 Local e data:  |
| 5.14 Assinatura (Igual aos documentos apresentados): |
| **5. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO/POSSUIDOR****Este campo é de preenchimento obrigatório, mesmo nos casos em que o requerimento for assinado pelo representante legal** |
| **PROPRIETÁRIO/POSSUIDOR N°** |
| 5.1 Nome completo: |
| 5.2 Data de Nascimento: |
| 5.3 Nome da mãe: |
| 5.4 RG: | 5.5 CPF: |
| 5.6 Endereço Completo: |
| 5.7 Bairro:  | 5.8 Município: |
| 5.9 UF: | 5.10 CEP: |
| 5.11 Telefone: | 5.12 E-mail: |
| 5.13 Local e data:  |
| 5.14 Assinatura (Igual aos documentos apresentados): |