|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO PARA REGISTRO NO CADASTRO FLORESTAL ESTADUAL** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURIDICA** | | | | | | | | | |
| Razão Social: | | | | | | | | | |
| Nome Fantasia: | | | | | | | | | |
| CNPJ: | | | Inscrição Estadual: | | CPF do Dirigente: | | | | |
| Nome do Dirigente: | | | | | | | | | |
| E-mail (obrigatório para recebimento da certidão): | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA FÍSICA** | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | |
| CPF: | | | RG / Órgão Expedidor: | | | | | UF: | |
| E-mail (obrigatório para recebimento da certidão): | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO DE REFERENCIA DA ATIVIDADE** | | | | | | | | | |
| Logradouro (Rua, Número, sala, etc): | | | | | | | | | |
| Bairro/Distrito: | | | | Município: | | | CEP | | |
| Telefone:  ( ) | | | Celular:  ( ) | | | | Cx Postal: | | |
|  | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO PARA CONTATO** | | | | | | | | | |
| Logradouro (Rua, Número, sala, etc): | | | | | | | | | |
| Bairro/Distrito: | | | | Município: | | | CEP | | |
| Telefone: ( ) | | | Celular: ( ) | | | | Cx Postal: | | |
|  | | | | | | | | | |
| **CATEGORIA E ATIVIDADES** | | | | | | | | | |
| Código Categoria1 | Atividade2 | | | | | Código da Atividade3 | | | |
|  |  | | | | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **CONSUMIDOR DE PRODUTOS FLORESTAIS** | | | | | | | | | |
| Código do Produto4 | | Quantidade | Unidade5 | Código do Produto | Quantidade | | | Unidade | |
|  | |  |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **OBS.:** após solicitação de registro no cadastro, a equipe SEAPI encaminhará via e-mail cadastrado, orientações para emissão e pagamento de Guia de Arrecadação (GA) das taxas relativas a solicitação. | | | | | | | | |
| **DECLARAÇÃO**: | | | | | | | | |
| *Declaro que as informações são verdadeiras e atualizadas para fins de registro no Cadastro Florestal Estadual.* | | | | | | | | |
| Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_/\_\_\_/2017  Nome (Dirigente/Pessoa Física):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |  | | Data: |  |

**LEGENDA**

**1 – Código Categoria:** Preencher com o código que indica a categoria da atividade, conforme segue:

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Categoria** |
| 1 | Produtor |
| 2 | Consumidor |
| 3 | Comerciante |

**2 – Atividade:** preencher com a atividade do empreendimento. Ex.: produtor de mudas florestais, consumidor de lenha, desdobramento de madeira (toras).

**3 – Código da atividade:** não preencher, uso SEAPI;

**4 – Código do Produto:** preencher com o código do produto, conforme tabela abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Produto** |
| 10 | Toras |
| 20 | Toretes |
| 30 | Lenha |
| 40 | Escoras |
| 50 | Postes |
| 60 | Moirões |

**5 – Unidade:** preencher com o código da unidade de medida, referente à quantidade consumida declarada:

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Unidade** |
| 91 | Metro cúbico (m³) |
| 92 | Metro estéreo (mst) |