|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO PARA REGISTRO NO CADASTRO FLORESTAL ESTADUAL**  **SILVICULTOR (PESSOA JURÍDICA)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURIDICA:** | | | | | |
| Razão Social: | | | | | |
| Nome Fantasia: | | | | | |
| CNPJ: | Inscrição Estadual: | | CPF do Dirigente: | | |
| Nome do Dirigente: | | | | | |
| E-mail (obrigatório para recebimento da certidão): | | | | | |
|  | | | | | |
| **ENDEREÇO DE REFERENCIA DA ATIVIDADE:** | | | | | |
| Logradouro (Rua, Número, sala, etc): | | | | | |
| Bairro/Distrito: | | Município: | | CEP: | |
| Telefone:  ( ) | Celular:  ( ) | | | Caixa Postal: | |
|  | | | | | |
| **ENDEREÇO PARA CONTATO:** | | | | | |
| Logradouro (Rua, Número, sala, etc): | | | | | |
| Bairro/Distrito: | | Município: | | CEP | |
| Telefone: ( ) | Celular: ( ) | | | Caixa Postal: | |
|  | | | | | |
| **DADOS DA FLORESTA PLANTADA (SILVICULTURA):**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Espécie florestal: | Área (ha): | Ano de Plantio: | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   **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: |  |