



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Sistema Estadual de Meio Ambiente

Instituto Estadual de Florestas

### DECLARAÇÃO DO TITULAR DO COMPROVANTE DE ENDEREÇO

Eu, \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, residente e domiciliado em \_\_\_\_\_, declaro ao Instituto Estadual de Florestas - IEF que o(a) senhor(a) \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, reside no imóvel localizado em \_\_\_\_\_, cujo o comprovante de endereço \_\_\_\_\_ (CEMIG, IPTU, etc.), a ser apresentado junto desta declaração, encontra-se em meu nome.

#### Declaro estar ciente que:

- ✓ Esta residência será utilizada como criadouro amadorista de passeriformes, atividade regulamentada pela Instrução Normativa Ibama nº 10, de 20 de setembro de 2011;
- ✓ Será admitido apenas um criador amador por residência;
- ✓ SOU RESPONSÁVEL PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTA DECLARAÇÃO, ESTANDO CIENTE DE QUE DECLARAÇÃO FALSA CONSTITUI CRIME PREVISTO NO ARTIGO 299 DO CÓDIGO PENAL.

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante (obrigatória)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente (obrigatória)

Este documento possuirá validade de 1 (um) ano, quando devidamente assinado e com firma reconhecida em cartório.