|  |
| --- |
| **1. REQUERIMENTO** |
| À Gerência de Cadastro Ambiental Rural do Instituto Estadual de Florestas,O proprietário/possuidor citado nesse documento formaliza o “**REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DO E-MAIL CADASTRADO NA CENTRAL DO PROPRIETÁRIO/POSSUIDOR** **DO SICAR ”**, e apresenta a documentação necessária conforme estabelecida no Comunicado GCAR nº 02/2018. Declaro, para os devidos fins o conhecimento à legislação pertinente, comprometendo a cumpri-la.Nestes termos,Pede deferimento |
| **2. INFORMAÇÕES DO IMÓVEL RURAL*****Essas informações constam no Recibo de inscrição de imóvel rural no CAR*** |
| Número de Registro no CAR: |
| Nome do Imóvel rural: |
| Município: | Área Total (ha) do Imóvel Rural: |
| **3.** **INFORMAR O NOVO E-MAIL A SER CADASTRADO PARA A RECUPERAÇÃO DA SENHA DE ACESSO A CENTRAL DO PROPRIETÁRIO/POSSUIDOR**  |
| Informar o novo e-mail: |
| **4. IDENTIFICAÇÃO** |
| **4.1. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA PESSOA FÍSICA****Esse campo somente deverá ser preenchido quando houver um procurador representando o proprietário/possuidor** |
| Nome:  |
| Data de nascimento: | RG: | CPF: |
| Nome da mãe: |
| Endereço: | Bairro: |
| Município: | UF: | CEP: |
| Telefone: | E-mail: |
| Local e data:  |
| Assinatura (Igual aos documentos apresentados): |
|  |
| **4.2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO/POSSUIDOR – PESSOA FÍSICA****Mesmo nos casos em que houver um representante legal assinando pelo proprietário/possuidor, deverão ser informados neste item os dados pessoais do proprietário/possuidor.** |
| Nome:  |
| Data de nascimento:  | RG: | CPF: |
| Nome da mãe: |
| Endereço: | Bairro: |
| Município: | UF: | CEP: |
| Telefone: | E-mail: |
| Local e data:  |
| Assinatura (Igual aos documentos apresentados): |