|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 DO PROPRIETÁRIO/POSSUIDOR**  **OBSERVAÇÃO:** para os casos de imóveis rurais em nome de pessoa jurídica, o representante legal deverá apresentar o documento de comprovação de vínculo com a empresa/Instituição. | | | | | |
| **4.1. PESSOA JURÍDICA** | | | | | |
| Nome da Empresa/Instituição: | | | | | |
| Nome Fantasia: | | | | | |
| CNPJ da Empresa/Instituição: | | | | | |
| **4.2. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA PESSOA JURÍDICA** | | | | | |
| 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): | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.3. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA PESSOA JURÍDICA** | | | | |
| 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): | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.4. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA PESSOA JURÍDICA** | | | | |
| 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): | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.5. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA PESSOA JURÍDICA** | | | | |
| 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): | | | | |