Ofício nº XXXXX/202X

Município - UF, Data e ano

À

Secretaria de Estado de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável - Semad

Com sede à Cidade Administrativa do Estado de Minas Gerais, Rodovia João Paulo, II, 4143 – Bairro Serra Verde, Belo Horizonte/MG.

Sra. Karine Dias da Silva Prata Marques

Diretora de Resíduos Especiais e Industriais

**Assunto: Solicitação de cancelamento de Certificado de Destinação Final**

Certificado n°: xxxxx202x

A empresa **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, estabelecida no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no **CNPJ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, na qualidade de **Destinador Final**, vem solicitar que o Certificado de Destinação Final – CDF acima indicado, do **Gerador XXXXXXXXXXXXXX**, inscrita no **CNPJ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, seja excluído do Sistema Estadual de Manifesto de Transporte de Resíduos (MTR), pelos motivos a seguir expostos:

Justificativa para cancelamento do CDF:

Detalhar a justificativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição para os esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_ASSINATURA DO RESPONSÁVEL\_\_\_\_\_\_\_

**Nome completo**

Cargo  
CPF ou Nº de registro no conselho