**Modelo de requerimento para supressão de vegetação nativa em área \_\_\_\_\_\_ (urbana/rural)**

 À Prefeitura Municipal de Agronômica

O(a) requerente abaixo identificado(a), solicita à Prefeitura Municipal de Agronômica, autorização para **supressão de vegetação nativa em área \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (urbana ou rural)** com base nas informações e documentos fornecidos, sob as quais o(a) requerente assume total responsabilidade.

**Dados Pessoais do (a) Requerente**

RAZÃO SOCIAL/NOME:

RG: DATA DE EXPEDIÇÃO: ÓRGÃO EXPEDIDOR:

CNPJ/CPF: Nº CTF/IBAMA:

**Endereço do (a) Requerente**

CEP: LOGRADOURO:

COMPLEMENTO: BAIRRO:

MUNICÍPIO: UF: DDD: TELEFONE:

**Dados do Empreendimento**

 RAZÃO SOCIAL/NOME:

CNPJ/CPF:

**Endereço do Empreendimento**

CEP: LOGRADOURO:

COMPLEMENTO: BAIRRO:

MUNICÍPIO: UF: TELEFONE:

LOCALIZAÇÃO: Latitude(S): g:........ m:..... s:...... Longitude(W): g:........ m:...... s:......

ATIVIDADE:

ÁREA TOTAL DA PROPRIEDADE: hectares ou metros2

**Justificativa**

**.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**Assinatura**

Nestes termos, pede deferimento.

Local e data ................................., ........de........................de..........

 NOME/ASSINATURA DO(A) REQUERENTE: ...........................................................................

**Modelo de procuração para supressão de vegetação nativa em área \_\_\_\_\_\_\_(urbana/rural)**

Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante abaixo qualificado(a), nomeia e constitui seu bastante procurador(a) o(a) outorgado(a) abaixo qualificado(a) para representá-lo(a) junto à Prefeitura Municipal de Agronômica no processo de **Supressão de Vegetação Nativa em Área \_\_\_\_\_\_\_ (urbana ou rural)** da área abaixo qualificada.

**Dados do(a) Outorgante**

 RAZÃO SOCIAL/NOME: NACIONALIDADE

ESTADO CIVIL: PROFISSÃO: CARGO:

EMPRESA: CNPJ/CPF:

**Endereço do (a) Outorgante**

CEP: LOGRADOURO:

COMPLEMENTO: BAIRRO:

MUNICÍPIO: UF: DDD: TELEFONE:

**Dados do Outorgado**

RAZÃO SOCIAL/NOME: NACIONALIDADE:

ESTADO CIVIL: PROFISSÃO: CARGO:

RG: CNPJ/CPF:

**Endereço do Outorgado**

CEP: LOGRADOURO:

COMPLEMENTO: BAIRRO:

 MUNICÍPIO: UF:

Dados da Área Objeto da Supressão de Vegetação Nativa em Área Urbana

EMPREENDIMENTO/ATIVIDADE:

CEP: LOGRADOURO:

BAIRRO: MUNICÍPIO: UF: SANTA CATARINA

**Assinaturas**

Local e data ................................., ........de........................de..........

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Outorgante Outorgado(a)

**Modelo para Publicação do Pedido de Autorização de Corte**

O pedido da Licença Ambiental deverá ser encaminhado pelo interessado, para publicação, com formato mínimo de 9,6 cm de largura x 7,0 cm de altura, fonte Helvética, 9 para o texto, conforme modelo abaixo.

|  |
| --- |
| **PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE CORTE** |
| Nome, (Pessoa Física ou Jurídica), (CPF ou CNPJ) torna público que está requerendo à Prefeitura Municipal de Agronômica a Autorização de Corte para (descrever a atividade objeto da autorização), localizada (descrever endereço completo).Prefeitura Municipal de AgronômicaRua 7 de Setembro nº 215, Centro**89.188-000 – AGRONÔMICA – SANTA CATARINA**E-mail:prefeitura@agronomica.sc.gov.brFone/fax: (47) 542-0166**89** |