Ao

Cadastro Florestal/Secretaria da Agricultura, Pecuária e Irrigação.

Porto Alegre – RS

 **REQUERIMENTO DE BAIXA DE ATIVIDADE NO CADASTRO FLORESTAL ESTADUAL Nº** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Através deste, NOME DA PESSOA JURÍDICA OU FÍSICA, CPF ou CNPJ nº :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, endereço eletrônico de e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **REQUER A BAIXA DA(S) SEGUINTE(S) ATIVIDADE(S) REGISTRADA(S): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CADASTRO FLORESTAL ESTADUAL Nº** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, uma vez que encerrou as atividades cadastradas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Município, data

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

Assinatura do representante legal

NOME DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

 **OBSERVAÇÃO: RECONHECER FIRMA NO TABELIANATO**