|  |  |
| --- | --- |
|  | **REQUERIMENTO DE CERTIDÃO:****FAIXA DE DOMINIO DE ESTRADAS MUNICIPAIS****ATUALIZADO EM:** 05/01/2022 |
| REQUERIMENTO:  |  |

|  |
| --- |
| ***IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO*** |
| *Nome*      |
| *CPF/CNPJ*      | *RG*      |
| *Endereço para correspondência*      | *Número*      | *Complemento*      |
| *Bairro*      | *CEP*      | *Município*      | *UF*      |
| *E-mail*      | *Fone*      |
| [ ]  *Requerente enquadra-se no Estatuto do Idoso* |

Obs. Dados de correspondência, e-mail e telefone do proprietário dever ser diferentes do responsável técnico

|  |
| --- |
| ***IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE*** |
| *Denominação da Propriedade*      |
| *Matricula do imóvel*      | *Código INCRA/SNCR*      |
| *Vértices da Estrada Municipal – (apenas os vértices da estrada em sequencia, sem a necessidade de descrever o caminhamento, exemplo: XXX-M-0000; XXX-M-0000; XXX-M-0000; XXX-M-0000)*      |
| *Vértices da Estrada Municipal – QUE NÃO ESTAO VISÍVEIS NO MAPA SIGEF*      |
| ***IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO*** |
| *Nome*      |
| *Título Profissional*       | *Número do Conselho de Classe*      | *ART*      |
| *CPF*      |  |  |
| *Endereço para correspondência*      | *Número*      | *Complemento*      |
| *Bairro*      | *CEP*      | *Município*      | *UF*      |
| *E-mail*      | *Fone*      |

|  |
| --- |
| *Observações: (Caso necessário)*      |

|  |
| --- |
| ***DECLARAÇÃO*** |
| *Declaro que tenho pleno conhecimento da legislação pertinente às estradas municipais e que os serviços de georreferenciamento do imóvel rural supracitado foram executados de acordo com a Norma Técnica para Georreferenciamento de Imóveis Rurais e que todas as informações aqui contidas são expressão da verdade e por isso assumo toda responsabilidade civil e criminal pelas informações prestadas e seus respectivos desdobramentos.* |
| Sorriso,       *de de*      . |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome:*      *Proprietário* |