|  |  |
| --- | --- |
|  | **REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE LOCALIZAÇÃO****DE PROPRIEDADES RURAIS****ATUALIZADO EM:** 05/01/2022 |
| REQUERIMENTO:  |  |

|  |
| --- |
| ***IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO/REQUERENTE*** |
| *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 devem ser diferentes do técnico

|  |
| --- |
| ***IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE*** |
| *Denominação da Propriedade*      |
| *Matricula do imóvel (caso seja posse, anexar declaração de posse)*      | *Código INCRA/SNCR*      |
| *Coordenada Geográfica da Sede da Propriedade Rural**Latitude Sul Longitude Oeste*  º   ’   ”   º   ’   ” |
| ***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 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/requerente* |