|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **REQUERIMENTO DE CERTIDÃO**  **DE USO DO SOLO RURAL**  **ATUALIZADO EM:** 21/06/2022 | |
| REQUERIMENTO: |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO/REQUERENTE*** | | | | | |
| *Nome*  [Assunto] | | | | | |
| *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/EMPREENDIMENTO*** | | | | | | | |
| *Endereço para correspondência* | | | | | *Número* | *Complemento* |
| *Bairro* | *CEP* | | | *Município* | | *UF* |
| *Denominação da Propriedade* | | | | | | | |
| *Matricula do imóvel (caso seja posse, anexar declaração de posse)* | | *Código INCRA/SNCR* | | | | | |
| *Área da Matricula do imóvel (ou posse, quando for o caso)*  *hectares* | | *Área no CAR*  *hectares* | | | | | |
| *Possui curso d’água próximo à propriedade?* | | *Se respondeu sim, qual a distância do empreendimento a ser instalado?* | | | | | |
| *O empreendimento está localizado em faixa de domínio de estradas/rodovias, marinha, INFRAERO?* | | *Se respondeu sim, quanto a faixa de domínio de estradas/rodovias, marinha, INFRAERO, é necessário anexar certidão/declaração do órgão competente atestando de que não há impedimento da atividade no local pretendido.* | | | | | |
| *Coordenada Geográfica da Sede da Propriedade Rural*  *Latitude Sul Longitude Oeste*    º   ’   ”   º   ’   ” | | *Coordenadas Geográficas área requerida (ao menos 4 pontos)*  *Latitude Sul Longitude Oeste*  *1.*   º   ’   ”   º   ’   ”  *2.*   º   ’   ”   º   ’   ”  *3.*   º   ’   ”   º   ’   ”  *4.*   º   ’   ”   º   ’   ” | | | | | |
| *Área a construir:*  *Área construída:*  *Ampliação:* | |
| *Atividade Requerida* | | | | | | | |
| ***RESPONSÁVEL TÉCNICO E/OU RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO*** | | | | | | |
| *Nome* | | | | | | |
| *RG* | | | *CPF* | | | |
| *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*      .

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

[Assunto]

*Requerente/Procurador*