|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **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* |