**Ilustríssimo(a) Secretário(a) Estadual do Meio Ambiente e Recursos Hídricos,**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Nome/Razão Social]*, inscrito sob o CPF/CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem requerer junto à SECRETARIA ESTADUAL DO MEIO AMBIENTE E RECURSOS HÍDRICOS DO PIAUÍ – SEMAR, o especificado nos quadros abaixo e o que consta dos anexos apresentados.

**\*SOLICITAÇÃO**: *(marcar com um X)*

|  |
| --- |
| **PÁTIO** |
|  | HOMOLOGAÇÃO DE PÁTIO*Processo pelo qual o órgão ambiental competente autoriza a empresa/pessoa física a realizar transações comerciais de produtos florestais* |
|  | REATIVAÇÃO DE PÁTIO*Liberação de pátios bloqueados por inatividade ou irregularidades detectadas durante o monitoramento no sistema DOF* |
| **DOCUMENTO DE ORIGEM FLORESTAL - DOF** |
|  | ENTREGA FORÇADA DE DOF                                                     *A carga foi entregue no destino, mas o recebedor está impossibilitado de dar recebimento virtual na carga.* |
|  | CANCELAMENTO DE DOF*O usuário emissor comprovar que o transporte não aconteceu e que os produtos e subprodutos encontram-se ainda no local de origem.* |
|  | SUSPENSÃO DE DOF*Nos casos em que o destinatário alega não ter recebido a carga.* |
|  | PRORROGAÇÃO DE DOF*Consiste na dilação do prazo de validade do DOF.* |
|  | REATIVAÇÃO DE DOF*Consiste no efeito de reativar-se o DOF anteriormente suspenso.* |
|  | LIBERAÇÃO DE OFERTA*Consiste na liberação de uma oferta caracterizada pelo sistema como rota inversa ou transação economicamente inviável.* |
| **CADASTRAMENTO E AJUSTES NO SISTEMA** |
|  | AJUSTE ADMINISTRATIVO                                                     *Eventuais divergências contábeis deverão ser imediatamente informadas ao órgão ambiental competente que promoverá os devidos ajustes administrativos.* |
|  | CADASTRAMENTO DE LICENÇA DE CONVERSÃO*Permite que a pessoa física/jurídica realize a conversão de um produto florestal em outro.* |
|  | CADASTRAMENTO DE CONTRATO DE CESSÃO DE CRÉDITOS DE REPOSIÇÃO FLORESTAL*Transferência a terceiro, em parte ou no todo, dos créditos de reposição florestal concedidos pelo órgão ambiental competente.* |
| **VEÍCULOS** |
|  | LIBERAÇÃO/CANCELAMENTO DE VEÍCULO*Liberação de veículos suspensos por alterações cadastrais no sistema DOF ou desabilitado pelo órgão ambiental.* |

 **APENAS PARA HOMOLOGAÇÃO/REATIVAÇÃO DE PÁTIO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **\*NOME DO PÁTIO:** |  |
| **\*ENDEREÇO:** |  |
| **\*MUNICÍPIO**: |  |
| **\*COORDENADAS GEOGRÁFICAS DO PÁTIO:** |
| LATITUDE (Sul): |  | LONGITUDE (Oeste): |  |

*Sistema de Referência: SIRGAS 2000 (EPSG: 4674)*

**APENAS PARA SOLICITAÇÃO DE ENTREGA FORÇADA DE DOF, CANCELAMENTO DE DOF, SUSPENSÃO DE DOF, PRORROGAÇÃO DE DOF E REATIVAÇÃO DE DOF:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOF nº:** |  |
| **NOTA FISCAL nº:** |  |
| **DECLARAÇÃO/JUSTIFICATIVA***Use o campo abaixo para descrever a justificativa que comprove os motivos da sua solicitação.* |
|  |

**APENAS PARA SOLICITAÇÃO DE AJUSTE ADMINISTRATIVO:**

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO/JUSTIFICATIVA***Use o campo abaixo para descrever a justificativa que comprove os motivos da sua solicitação.* |
|  |

**APENAS PARA LIBERAÇÃO DE OFERTA**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PÁTIO DE ORIGEM:** |  |
|  | **DESTINATÁRIO:***Nome/Razão Social* |  |
|  | **CPF/CNPJ:** *Destinatário* |  | **MUNICÍPIO:** |  |
|  | **OFERTA nº:** |  | **VOLUME (Unidade):** |  |

 **APENAS PARA LIBERAÇÃO/CANCELAMENTO DE VEÍCULO**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nº CTF/IBAMA:** |  |
|  | **\*VEÍCULO(S):** |
|  | **PLACA:** |  | ( )LIBERAÇÃO ( )CANCELAMENTO |
|  | **PLACA:** |  | ( )LIBERAÇÃO ( )CANCELAMENTO |

Declara conhecer a legislação ambiental e demais normas pertinentes à solicitação requerida e que as informações prestadas são a expressão da verdade, sujeitando-se às penas da Lei.

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO*.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***(Município) (dia) (mês) (ano)***

*Assinatura Legível do Empreendedor ou Responsável Legal*