**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)*

|  |
| --- |
| **SISTEMA NACIONAL DE CONTROLE DA ORIGEM DOS PRODUTOS FLORESTAIS - SINAFLOR** |
|  | DESARQUIVAMENTO DE PROCESSO NO SINAFLOR                                                     *Aplicável para quando há interesse em desarquivar um processo no SINAFLOR.* |
|  | HOMOLOGAÇÃO DE CADASTRO DE EMPREENDIMENTO *Necessário para que o usuário realize a cadastro das informações técnicas.* |
|  | HOMOLOGAÇÃO DE CADASTRO DE RESPONSÁVEL TÉCNICO*Nos casos em que o responsável técnico requer a liberação do usuário no SINAFLOR.* |
|  | LIBERAÇÃO DE CADASTRO DE EMPREENDIMENTO NO SINAFLOR*Nos casos em que o usuário, após o cadastro de empreendimento, realiza alguma alteração nas informações do cadastro.* |

 **APENAS PARA HOMOLOGAÇÃO DE EMPREENDIMENTO NO SINAFLOR:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **EMPREENDIMENTO:** |  |
|  | **MUNICÍPIO**: |  |

**APENAS PARA SOLICITAÇÃO DE DESARQUIVAMENTO DE PROCESSO NO SINAFLOR E LIBERAÇÃO DE EMPREEDIMENTO NO SINAFLOR:**

|  |  |
| --- | --- |
| **EMPREENDIMENTO:** |  |
| **Nº DE RECIBO NO SINAFLOR:** |  |
| **DECLARAÇÃO/JUSTIFICATIVA***Use o campo abaixo para descrever a justificativa que comprove os motivos da sua solicitação.* |
|  |

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*