**Ilustríssima Secretária Estadual do Meio Ambiente e Recursos Hídricos,**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pelo presente instrumento, venho solicitar o cancelamento do(s) seguinte(s) Cadastro(s) Ambiental Rural - CAR no Sistema Nacional de Cadastro Ambiental Rural - SICAR:

|  |  |
| --- | --- |
| **Número do Recibo do CAR** | **Nome do Imóvel** |
|  |  |
|  |  |

Pelo motivo abaixo assinalado:

( ) Duplicidade de envio de CAR da mesma propriedade/posse, sob mesmo CPF.

( ) Propriedades/posses confrontantes pertencentes a mesma pessoa, sob mesmo CPF, cadastradas individualmente (deve permanecer o CAR de apenas uma das propriedades/posses. Este deverá ser retificado após o cancelamento do CAR das demais propriedades/posses e deverá considerar como perímetro total o contorno de todas as propriedades/posses juntas).

( ) Sobreposição integral da área da propriedade/posse com área já cadastrada no CAR em nome de outro proprietário/posseiro, sob outro CPF.

( ) Sobreposição parcial da área da propriedade/posse com área já cadastrada no CAR em nome de outro proprietário/posseiro, sob outro CPF.

( ) Propriedade objeto de reforma agrária cadastrada através do Módulo de Cadastro - Imóvel Rural (este tipo de propriedade deve ser cadastrada no CAR através do Módulo de Cadastro - Imóvel Rural de Assentamentos da Reforma Agrária).

( ) Necessidade de alteração do município onde a propriedade/posse foi registrada no CAR (esta alteração só poderá ser realizada caso a propriedade/posse abranja o município que se deseja realocar).

( ) Outros, especificar. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Proprietário e/ou Possuidor\*