|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO NO CAR** |

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO/POSSUIDOR** |
| Proprietário/CPF: |
| Razão social/CNPJ: |
| Telefone: E-mail: |
| Procurador/Responsável Técnico: |
| CPF: *Apresentar comprovante de vínculo* |
| Telefone: E-mail: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. DADOS DA INSCRIÇÃO A SER CANCELADA** | | |
| Apresenta título CAR? ( ) Sim - Solicito encerramento do título por esse mesmo requerimento.  ( ) Não | | |
| Número do Empreendimento/CAR: | | |
| Número da solicitação de inscrição no CAR: | | |
| Número SICAR: | | |
| Nome da propriedade: Município: | | |
| Há mais inscrições a serem canceladas? | | |
| Solicitação de inscrição | Empreendimento | SICAR |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 3. **MOTIVO DO CANCELAMENTO** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. DOCUMENTAÇÃO ANEXADA** |
| ( ) Identidade e CPF do proprietário/possuidor |
| ( ) Comprovante de vínculo Procurador/Responsável Técnico |
| ( ) Documentação comprobatória para cancelamento. Descrever: |

Tela de celular com texto preto sobre fundo branco

O conteúdo gerado por IA pode estar incorreto.

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

Local e data

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

Assinatura