|  |
| --- |
| **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: |



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

Local e data

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

Assinatura