#### REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO

Ilmo. Alexandre Henrique Freitas de Araújo,

Diretor Presidente da Agência de Defesa Agropecuária e Florestal do Amazonas – ADAF

Eu,........................................................................................................................................., CNPJ/CPF..........................................................................., N° de registro na ADAF SIE/PROCESSO........................................,localizado.......................................................................................................................................................................... ponto de referência ......................................................................................................................município de ........................................................ CEP ........................, abaixo assinado, vem mui respeitosamente requerer a V. Exa. o cancelamento do Título de Registro ou do andamento do processo.

Nestes Termos,

Peço Deferimento.

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

(Município) (dia, mês e ano)

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

Assinatura do Proprietário/ Representante Legal