#### 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:

( ) Cancelamento do processo de solicitação de registro no Serviço de Inspeção Estadual do Amazonas – SIE/AM, por não possuir interesse na continuidade do mesmo no presente momento. Fico ciente que, caso haja interesse futuro em realizar o registro do estabelecimento junto ao SIE/AM, será necessário a abertura de um novo processo de registro.

( ) Cancelamento do registro no Serviço de Inspeção Estadual do Amazonas – SIE/AM, por não possuir interesse na continuidade do mesmo no presente momento. Fico ciente que, possuo prazo de 01 (um) ano após esta data caso haja interesse futuro em retornar às atividades industriais/agroindustriais sob registro no SIE/AM, sendo após este período obrigatório a abertura de novo processo de registro.

Nestes Termos,

Peço Deferimento.

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

(Município) (dia, mês e ano)

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

Assinatura do Proprietário/ Representante Legal