#### REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO

Ilmo. Alexandre Henrique Freitas de Araújo,

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

Eu,......................................................................................, CNPJ/CPF............................................., N° de registro na ADAF PROCESSO/SIE .................................................,localizado .............................................................................................................................. ponto de referência ....................................................................................................................................... município de ..............................................., CEP .............................., abaixo assinado, venho 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 o mesmo n° de registro no SIE/AM. Após o expirado o prazo, fica impedido de utilizar o n° de registro anterior. Em ambos os casos, o interessado que deseja retornar as atividades, será necessário a abertura de processo.

Nestes Termos,

Peço Deferimento.

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

(Município) (dia, mês e ano)

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

Assinatura do Representante/Responsável Legal

Contato:

E-mail: