**REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO**

Nº do processo (Caso exista):

À Agência de Defesa Agropecuária e Florestal do Estado do Amazonas – ADAF

1. **DADOS DA PESSOA FÍSICA/JURÍDICA**

|  |
| --- |
| Nome ou Razão Social: |
| Nome Fantasia: |
| CPF/CNPJ: | Insc. Estadual | RG: |
| Endereço: | Nº |
| Bairro: | Complemento: |
| CEP: | Município | UF: |
| Telefone: | E-mail: |

1. **DADOS DO PROCURADOR**

|  |
| --- |
| Nome: |
| CPF: | RG: |
| Endereço: | Nº |
| Bairro: | Complemento: |
| CEP: | Município | UF: |
| Telefone: | E-mail: |

1. **DADOS DO EMPREENDIMENTO**

|  |
| --- |
| Denominação:  |
| Atividade: |
| Endereço: | Nº |
| Bairro: | Complemento: |
| CEP: | Município | UF: |
| Telefone: | E-mail: |

1. **SERVIÇO SOLICITADO**

**⬜** Vistoria prévia do terreno ⬜ Aprovação prévia do projeto arquitetônico

⬜ Vistoria final para instalação do SIE/AM ⬜ Renovação do título de registro do SIE/AM

⬜ Análise do Registro de Rótulos nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nestes termos, pede deferimento.

Local/Data

Assinatura do requerente