

## 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:	

### 2. DADOS DO PROCURADOR

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

### 3. DADOS DO EMPREENDIMENTO

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

### 4. 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