**REQUERIMENTO**

(CANCELAMENTO A PEDIDO)

(Local, data)

Senhor (a) Diretor (a) do DIPOA,

Eu, NOME COMPLETO E CPF DO RESPONSÁVEL LEGAL, representando legalmente o estabelecimento denominado NOME OU RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO, CNPJ OU CPF DO ESTABELECIMENTO, que se localiza à (o) ENDEREÇO COMPLETO (INCLUINDO O CEP), coordenadas geográficas: Latitude: (G/M/S) e Longitude: (G/M/S), classificado como INFORMAR A (s) CLASSIFICAÇÃO (s), registrado sob SIF nº XXXX, venho através deste solicitar o **cancelamento do registro do SIF nº XXXX.**

 Atenciosamente,

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

Assinatura do Responsável Legal