

FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE ALTERAÇÕES DE DADOS DO CTF/APP

ATENÇÃO: Este Formulário NÃO DEVE SER UTILIZADO para contestação de notificação de TCFA.

Não serão analisados os requerimentos:

A – para alterações que devam ser feitas pelo próprio usuário – como nome, razão social, endereço e e-mail. A alteração de e-mail para fins de recuperação de senha pode ser feita por e-mail, conforme instruções no site do Ibama;
B – sem os documentos necessários à análise do requerimento.

1 – IMPORTANTE:

1.1 – Um único formulário pode ser utilizado para mais de um tipo de requerimento, desde que acompanhado dos respectivos documentos.

1.2 – Se procurador: obrigatório anexar a procuração, com poderes específicos para atos cadastrais do CTF, validade não superior a dois anos e reconhecimento de firma.

1.3 – É obrigatório o preenchimento do “*endereço de entrega de correspondência*”, do **item 3**.

1.4 – Para protocolar cópias não autenticadas, o requerente deve apresentar ao protocolo os respectivos originais.

1.5 – Contratos sociais e atualizações nos quais não estejam legíveis os respectivos registros na Junta Comercial (número e data) não serão considerados.

1.6 – O Ibama poderá requerer a apresentação de informações complementares. O não atendimento, por parte do requerente, no prazo estipulado, ensejará o arquivamento do pedido.

1.7 – A protocolização deste requerimento não substitui o Certificado de Regularidade, nem qualquer outra autorização ou licença requerida, nos termos da legislação vigente.

2 – TIPO DE REQUERIMENTO (preenchimento obrigatório):

A) <input type="checkbox"/> Remoção de atividade - Informe qual é a atividade a ser removida:	B) <input type="checkbox"/> Retificação de data de início de atividade - Informe a data atual e a nova data: Data atual / / Nova data / /
C) <input type="checkbox"/> Inclusão ou Retificação de data de término de atividade - Informe a data atual e a nova data: Data atual / / Nova data / /	D) <input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades ou Cadastramento indevido, com data de término retroativa – Informe a data retroativa: / /
E) <input type="checkbox"/> Outras alterações cadastrais – especificar:	

3 – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL (ou da PESSOA FÍSICA, SE NÃO FOR PESSOA JURÍDICA)

01. Nome do Responsável Legal		02. CPF	
03. Endereço de entrega de correspondência		04. Nº	05. Complemento
06. Bairro	07. Município	08. UF	09. CEP
10. E-mail		11. Telefone	

4 – IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA

12. Razão social		13. CTF Nº (se existente)	14. CNPJ
15. Endereço		16. Nº	17. Complemento
18. Bairro	19. Município	20. UF	21. CEP
22. E-mail		23. Telefone	

5 – PROCURADOR (SE CABÍVEL)

24. Nome	25. RG	26. CPF
----------	--------	---------

6 – DOCUMENTAÇÃO A SER ANEXADA À SOLICITAÇÃO (cópia autenticada)

49. () Contrato Social e alterações vigentes, com registro na Junta Comercial. Caso o objeto social e/ou o processo produtivo tenham sofrido alterações, informar a data em que ocorreu.
50. () Licenças/autorizações ambientais do Estado e/ou do Município, se houver.
51. () Alvará de funcionamento do Município.
- 52 () Procuração, se for o caso.
53. () Declaração assinada pelo responsável legal informando insumos e matérias primas – se pertinente.
54. () Outras autorizações/licenças de órgãos públicos, se pertinentes.
55. () Primeira nota fiscal emitida, se pertinente.

7 – DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, que todas as informações aqui contidas e todos os documentos que acompanham o presente requerimento são a expressão da verdade. Estou ciente de que a insuficiência ou incorreção de informações ensejará o arquivamento da solicitação, sem prejuízo de outras medidas cabíveis, especialmente nos termos do art. 82 do decreto n.º 6.514, de 2 de julho de 2008 (multa de R\$ 1.500,00 a R\$ 1.000.000,00).

Local:	Data:
Nome do requerente ou procurador:	Assinatura do requerente ou procurador: