



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO – MAPA  
INSTITUTO NACIONAL DE COLONIZAÇÃO E REFORMA AGRÁRIA – INCRA  
SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO PARANÁ – SR(09)

**EDITAL N° 214/2021**

## **ANEXO 02 – FORMULÁRIO DE DEFESA**

<b>1. NOME COMPLETO:</b>		<b>2. CPF:</b>	
<b>3. NOME DO(A) CÔNJUGE/COMPANHEIRO(A):</b>		<b>4. CPF:</b>	
<b>5. MUNICÍPIO/UF:</b>			
<b>6. PROJETO DE ASSENTAMENTO:</b>			
<b>7. NÚMERO DO LOTE:</b>		<b>8. COMPLEMENTO DO NÚMERO DO LOTE (SE HOUVER):</b>	
<b>9. TELEFONE(S) PARA CONTATO:</b>			
<b>10. E-MAIL PARA CONTATO E NOTIFICAÇÃO:</b>			
<b>11. ENDEREÇO ATUAL:</b>			
<b>12. INFORME OS MOTIVOS QUE LEVARAM A UNIDADE FAMILIAR A DESOCUPAR O LOTE OU TRANSFERIR SEU DOMÍNIO A TERCEIROS:</b>			
<input type="checkbox"/> A denúncia de irregularidade não procede, uma vez que o lote não foi desocupado nem cedido a terceiros.			
<input type="checkbox"/> Por motivos de saúde.			
<input type="checkbox"/> Por perda da força de trabalho em razão de idade avançada, invalidez ou morte de membros da unidade familiar atuante na área.			
<input type="checkbox"/> Livre e espontânea vontade.			
<input type="checkbox"/> Troca de lote no mesmo projeto de assentamento.			
<input type="checkbox"/> Troca de lote em outro projeto de assentamento.			
<input type="checkbox"/> Outros motivos e/ou esclarecimentos (especificar):			
_____			
_____			
_____			
_____			
_____			
<b>13. OBSERVAÇÕES:</b>			
1) Apresentar em documentação anexa demais razões e/ou justificativas a respeito da situação apontada, se houver.			
2) Juntar documentos comprobatórios que atestem a regularidade do beneficiário no lote, se houver.			
<b>14. IDENTIFICAÇÃO DE LOCAL E ASSINATURAS:</b>			
_____ de _____ de 2021			
MUNICÍPIO/UF		DIA MÊS	
_____		_____	
ASSINATURA TITULAR		ASSINATURA CÔNJUGE/COMPANHEIRO(A)	