



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

EDITAL N° 316/2023

ANEXO 02 – FORMULÁRIO DE DEFESA

1. NOME COMPLETO:	2. CPF:
3. NOME DO(A) CÔNJUGE/COMPANHEIRO(A):	4. CPF:
5. MUNICÍPIO/UF:	
6. PROJETO DE ASSENTAMENTO:	
7. NÚMERO DO LOTE:	8. COMPLEMENTO DO NÚMERO DO LOTE (SE HOUVER):
9. TELEFONE(S) PARA CONTATO:	
10. E-MAIL PARA CONTATO E NOTIFICAÇÃO:	
11. ENDEREÇO ATUAL:	
12. INFORME OS MOTIVOS QUE LEVARAM A UNIDADE FAMILIAR A DESOCUPAR O LOTE OU TRANSFERIR SEU DOMÍNIO A TERCEIROS: <input type="checkbox"/> A suspeita de evasão 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): _____ _____ _____ _____	
13. OBSERVAÇÕES: 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.	
14. IDENTIFICAÇÃO DE LOCAL E ASSINATURAS:	
<hr/> MUNICÍPIO/UF _____, DIA _____ de _____ de 2023 MÊS _____	
<hr/> ASSINATURA TITULAR _____ ASSINATURA CÔNJUGE/COMPANHEIRO(A) _____	

Atenção: O reconhecimento de firma em cartório é obrigatório para o envio eletrônico ou pelos Correios.