**FORMULÁRIO DE EMISSÃO DE NOVA CHAVE DE ACESSO PARA**

**REPRESENTANTE OPERACIONAL BLOQUEADO.**

* 1. **IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome/Razão Social do Empreendimento | Número de Cadastro no CC-SEMA |
| **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** |
| CPF/CNPJ do Empreendimento: |
| **Clique aqui para digitar texto.** |

* 1. **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | CPF | RG | E-mail |
| **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** |
| **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** |

* 1. **IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE OPERACIONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | CPF | RG | E-mail |
| **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** |

* 1. **E-MAIL PARA O QUAL DEVERÁ(ÃO) SER ENVIDA(S) A(S) CHAVE(S) EMITIDA**

|  |  |
| --- | --- |
| **E-mail para chave:** | **Clique aqui para digitar texto.** |

* 1. **DECLARAÇÃO**
		1. **Declaramos para os devidos fins que:**
1. Vimos requerer a Emissão de Nova Chave de Acesso para Representante Operacional Bloqueado de acordo com estabelecido no regulamento.
2. A operacionalização do SISFLORA é de inteira responsabilidade do Proprietário, do Responsável Técnico e do Representante Operacional.
3. Concordamos integralmente com o teor da Emissão de Nova Chave de Acesso para o Representante Operacional Bloqueado.

**Cuiabá-MT, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do**REQUERENTE** | **Assinatura** |
| **Clique aqui para digitar texto.** |  |
| **Clique aqui para digitar texto.** |  |

*Assinar digitalmente.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do**REPRESENTANTE OPERACIONAL** | **Assinatura** |
| **Clique aqui para digitar texto.** |  |

*Assinar digitalmente.*