

Requerimento de Cancelamento
Registro de Prestador de Serviços de Aplicador de Produtos Agrotóxicos

Empreendimento:

Razão Social: _____

Nome de Fantasia: _____

CNPJ: _____ FIC: _____

Proprietário/a: _____

Endereço Completo:

Por meio deste, o empreendimento acima identificado, informa que não mais presta serviços de aplicador de produtos agrotóxicos e nem armazena tais produtos em seu estabelecimento, motivo pelo qual solicita a esta Autarquia o cancelamento do seu Registro de Prestador de Serviços de Aplicar de Produtos Agrotóxicos.

Informa ainda, que se coloca a inteira disposição desta Autarquia para vistoriar *in loco* a veracidade da informação prestada.

Atenciosamente,

_____, _____, de _____ de _____.

Assinatura do Proprietário ou Responsável
Legal com firma reconhecida em cartório

Para:

Superintendência Estadual do Meio Ambiente – **Semace** Rua
Jaime Benévolo, Nº 1.400 - Bairro de Fátima 60.050-
081 Fortaleza - CE