

**Requerimento de Cancelamento**  
**Registro de Comercializador 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 comercializa e nem armazena produtos agrotóxicos em seu estabelecimento, motivo pelo qual solicita a esta Autarquia o cancelamento do seu Registro de Comercializador 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, N° 1.400 Bairro de Fátima

60.050-081 Fortaleza - CE