Número do Termo de Referência Padrão:

**CCRF-04**

Nome do Termo de Referência Padrão:

**INCLUSÃO E/OU EXCLUSÃO DE REPRESENTANTE OPERACIONAL**

**INFORMES GERAIS**

* Para protocolo de solicitação de **INCLUSÃO E/OU EXCLUSÃO DE REPRESENTANTE OPERACIONAL**, o interessado deverá encaminhar e-mail para [protocolo@sema.mt.gov.br](mailto:protocolo@sema.mt.gov.br) constando em anexo documentação exigida neste Termo de Referência.
* A comunicação entre a GCRF e o requerente será feita pelo e-mail descrito no Termo de Abertura de Expediente/Processo no SIGADOC.
* No ato do protocolo, os documentos devem estar vigentes com relação à data de protocolo do processo.
* Em casos excepcionais, o analista da SEMA poderá solicitar informações, documentos complementares e/ou vistoria para emissão de parecer da análise, desde que devidamente fundamentada nos autos.
* A documentação será recepcionada pela Gerência de Protocolo que autuará no sistema SIGADOC e encaminhará à GCRF.
* Os documentos deverão ser apresentados na íntegra, na sequência disposta no TR, e formatados adequadamente (documento legível, no sentido correto de leitura, entre outros).
* O não atendimento do item anterior acarretará no indeferimento do processo pela GCRF.
* Deve estar preenchida somente com uma opção “Inclusão”, “Exclusão” ou “Inclusão e Exclusão”.
* Caso seja assinalada a opção Inclusão os Representantes Operacionais constantes no SISFLORA serão mantidos e serão acrescentados os Representantes Operacionais qualificados no Campo “Identificação do Representante Operacional a ser Incluído”.
* Caso seja assinalada a opção Exclusão os Representantes Operacionais constantes no SISFLORA serão mantidos e os Representantes Operacionais qualificados no Campo “Identificação do Representante Operacional a ser Excluído” serão excluídos.
* Caso seja assinalada a opção Inclusão e Exclusão os Representantes Operacionais constantes no SISFLORA e não qualificados no formulário serão mantidos. Os Representantes Operacionais qualificados no Campo “Identificação do Representante Operacional a ser Incluído” serão incluídos e Representantes Operacionais qualificados no Campo “Identificação do Representante Operacional a ser Excluído” serão excluídos.

**FORMULÁRIO DE INCLUSÃO E/OU EXCLUSÃO DE REPRESENTANTE OPERACIONAL**

**TIPO DA SOLICITAÇÃO**

****

****

****

* 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 A SER INCLUÍDO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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.** |
| **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.** |
| **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.** |
| **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 A SER EXCLUÍDO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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.** |
| **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.** |
| **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** |

* 1. **DECLARAÇÃO**
     1. **Declaramos para os devidos fins que:**

1. Vimos requerer a Inclusão e/ou Exclusão de Representante Operacional no CC-SEMA do Empreendimento informado neste Formulário, de acordo com estabelecido no regulamento.
2. A operacionalização do SISFLORA é de inteira responsabilidade do Responsável Técnico e do Representante Operacional.
3. Concordamos integralmente com o teor da Inclusão e/ou Exclusão proposta.

**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.** |  |
| **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.** |  |

*Assinar digitalmente.*

1. **FORMULÁRIO DE INCLUSÃO E/OU SUBSTITUIÇÃO DE REPRESENTANTE OPERACIONAL**
   1. **IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO.**

* Deve estar integralmente preenchido
* Conferir com o Nome/Razão do Empreendimento conforme Cadastro.
* Conferir com o CPF/CNPJ do Empreendimento conforme Cadastro.
* Informar o número do Cadastro no CC-SEMA.
  1. **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE.**
* Deve estar integralmente preenchido.
* Deverá constar o nome completo do Requerente.
* A identificação do Requerente deve conferir com os dados do SISFLORA ou com documentos apresentados, quando for o caso.
* Obrigatoriamente deverá constar somente os dados do Requerente.
* É considerado Requerente a pessoa física com poderes legais para representação do Empreendimento.
* Caso o Requerente seja pessoa distinta do cadastrado no SISFLORA deverá ser apresentada a Procuração Pública que outorgue poderes para representação do empreendimento junto à SEMA.
* Os dados do outorgante, no caso supracitado, serão comparados com os dados cadastrados no SISFLORA e informados no momento do Cadastramento do Empreendimento no CC-SEMA.
* Caso haja Alteração do Administrador/Diretor/Presidente/Inventariante do Empreendimento, primeiramente o Requerente deverá solicitar a “Atualização Cadastral” através de processo e Termo de Referência específicos.
  1. **IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE OPERACIONAL A SER INCLUÍDO**
* Deve estar integralmente preenchido.
* Deverá constar o nome completo do Representante Operacional.
* A identificação do Representante Operacional deve conferir com os documentos apresentados.
* Obrigatoriamente deverão constar somente os dados do Representante Operacional.
  1. **IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE OPERACIONAL A SER EXCLUÍDO**
* Deve estar integralmente preenchido.
* Deverá constar o nome completo do Representante Operacional.
* A identificação do Representante Operacional deve conferir com os documentos apresentados.
* Obrigatoriamente deverão constar somente os dados do Representante Operacional.
  1. **DECLARAÇÃO.**
* Deve estar integralmente preenchida.
* Obrigatória assinatura digital.

1. **DOCUMENTOS** 
   1. **DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE E DO REPRESENTANTE OPERACIONAL.**

* RG e CPF ou CNH.
* Para o requerente somente é necessária a apresentação desses documentos se for pessoa distinta do cadastrado no SISFLORA.
  1. **PROCURAÇÃO PÚBLICA, CERTIDÃO DE VIGÊNCIA OU TRASLADO.**
* A procuração deve ter fé pública (registrada em cartório) e conferir com os documentos pessoais das partes.
* As procurações deverão estar válidas no ato do Protocolo da Solicitação.
* No caso de procuração substabelecida, a mesma deverá citar a procuração primária e acompanhar cópia da mesma.
* Deve transferir poderes específicos para a representação junto à SEMA.