**FORMULÁRIO DE ANULAÇÃO DE GF**

* 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 | 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.** |

* 1. **DADOS DO CANCELAMENTO**

|  |
| --- |
| Número da GF |
| **Clique aqui para digitar texto.** |
| Chave de Acesso da NF-e ou Número da Nota Fiscal em Bloco |
| **Clique aqui para digitar texto.** |
| Local onde se encontram os Produtos da GF |
| **Clique aqui para digitar texto.** |
| Motivo da Anulação |
| **Clique aqui para digitar texto.** |

|  |
| --- |
| Número da GF |
| **Clique aqui para digitar texto.** |
| Chave de Acesso da NF-e ou Número da Nota Fiscal em Bloco |
| **Clique aqui para digitar texto.** |
| Local onde se encontram os Produtos da GF |
| **Clique aqui para digitar texto.** |
| Motivo da Anulação |
| **Clique aqui para digitar texto.** |

|  |
| --- |
| Número da GF |
| **Clique aqui para digitar texto.** |
| Chave de Acesso da NF-e ou Número da Nota Fiscal em Bloco |
| **Clique aqui para digitar texto.** |
| Local onde se encontram os Produtos da GF |
| **Clique aqui para digitar texto.** |
| Motivo da Anulação |
| **Clique aqui para digitar texto.** |

|  |
| --- |
| Número da GF |
| **Clique aqui para digitar texto.** |
| Chave de Acesso da NF-e ou Número da Nota Fiscal em Bloco |
| **Clique aqui para digitar texto.** |
| Local onde se encontram os Produtos da GF |
| **Clique aqui para digitar texto.** |
| Motivo da Anulação |
| **Clique aqui para digitar texto.** |

* 1. **DECLARAÇÃO**
		1. **Declaramos para os devidos fins que:**
1. Vimos requerer a Anulação de GF conforme justificativa elencada.
2. Afirmamos que os documentos e as informações prestadas nesta solicitação são verdadeiros e relatam a realidade.
3. A operacionalização do SISFLORA é de inteira responsabilidade do Representante Operacional.
4. Concordamos integralmente com o teor da Anulação de GF.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do**REQUERENTE** | **Assinatura** |

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

*Assinar digitalmente.*