|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Requerimento para procedimentos no Sistema DOF** | | | | | | | | | | | |
| Senhor (a) usuário, anexar todos os documentos no mesmo arquivo em formato PDF e Protocolar no site da SEDAM através do endereço: <http://copam.sedam.ro.gov.br/requerimentodof/> | | | | | | | | | | | |
| **1 - Dados do Requerente / Empreendimento** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Nome/Razão Social: | | | | | | | | | | | |
| Processo: | | | | | | | | | | | |
| CPF/CNPJ: | | | | Insc. Estadual: | | | | RG: | | | |
| Localização da atividade: | | | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | | | | Município: | | | | | |
| CEP: | | | | Email: | | | | | | | |
| Tel. Fixo: | | | | Celular: | | | | | | | |
| Endereço para correspondência: | | | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | | Município: | | | | | CEP: | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **2 - Dados do Representante legal/Procurador** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Nome/Razão Social: | | | | | | | | RG: | | | |
| CPF/CNPJ: | | | | | | Insc. Estadual: | | | | | |
| Endereço para correspondência: | | | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | | | | Município: | | | | | |
| CEP: | | | | Email: | | | | | | | |
| Tel. Fixo: | | | | Celular: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **3 - Procedimento solicitado** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| [ ] Ajuste Administrativo | | | | | | [ ] Liberação/desbloqueio de pátio | | | | | |
| [ ] Liberação de Oferta | | | | | | [ ] Liberação/Cancelamento de veículo | | | | | |
| [ ] Prorrogação de DOF | | | | | | [ ] Emissão de DOF Especial | | | | | |
| [ ] Suspensão de DOF | | | | | | [ ] Forçar entrega de DOF | | | | | |
| [ ] Reativação de DOF | | | | | | [ ] Transferência de Créditos de Reposição Florestal | | | | | |
| [ ] Cancelamento de DOF | | | | | | [ ] Inserção de créditos de Reposição Florestal | | | | | |
| [ ] Homologação de LO ou AUTEX | | | | | | [ ] Outros | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4 - Informações adicionais / Observações** | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Requerente | | | | | | | | | | | |