



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DO AMBIENTE – SEA
INSTITUTO ESTADUAL DO AMBIENTE - INEA

Para uso do INEA

REQUERIMENTO

1. DADOS DO REQUERENTE	
1.1. Nome ou Razão Social	
1.2. Endereço	1.3. Município
1.4. CPF/CNPJ	1.5. Inscrição Estadual
2. REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS)	
2.1. Nome	2.2. CPF
3. CONTATO	
3.1. Nome	3.2. CPF
3.3. Endereço para correspondência (logradouro, bairro, distrito, município e CEP)	
3.4. Telefone(s)	3.5. E-mail(s)
4. DADOS DA PROPRIEDADE	
4.1. Nome da propriedade	4.2. Nº no INCRA
4.3. Nº do RGI	4.4. Cartório/Livro/Folhas
4.5. Endereço	4.6. Bairro/Localidade
4.7. Município	4.8. CEP
4.9. Área total da propriedade (hectares)	4.10. Área objeto deste requerimento (hectares)

Senhor Presidente,

O abaixo assinado vem requerer a Vossa Senhoria:

Autorização p/ Corte de Floresta Plantada

Autorização p/ Supressão de Vegetação Nativa

Vinculada à Licença Ambiental
Processo: E-07/____.____/____

Aprovação de Projeto de Recuperação / Recomposição /
Restauração de Áreas Degradadas / Alteradas / Perturbadas

Aprovação de Reserva Legal

Autorização p/ Colheita de Frutos/Sementes Florestais Nativas

Outros (especificar):

Os documentos pertinentes encontram-se em anexo.

Nestes termos, pede deferimento.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente



inea instituto estadual
do ambiente

Avenida Venezuela, 110 – Saúde – Rio de Janeiro - RJ-CEP: 20081-312 – Tel: 2332-4640

www.inea.rj.gov.br