

## FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE ALTERAÇÕES DE DADOS DO CTF/APP

**ATENÇÃO:** Este Formulário NÃO DEVE SER UTILIZADO para contestação de notificação de TCFA.

### Não serão analisados os requerimentos:

A – para alterações que devam ser feitas pelo próprio usuário – como nome, razão social, endereço e e-mail. A alteração de e-mail para fins de recuperação de senha pode ser feita por e-mail, conforme instruções no site do Ibama;  
B – sem os documentos necessários à análise do requerimento.

### 1 – IMPORTANTE:

1.1 – Um único formulário pode ser utilizado para mais de um tipo de requerimento, desde que acompanhado dos respectivos documentos.

1.2 – Se procurador: obrigatório anexar a procuração, com poderes específicos para atos cadastrais do CTF, validade não superior a dois anos e reconhecimento de firma.

1.3 – É obrigatório o preenchimento do “*endereço de entrega de correspondência*”, do **item 3**.

1.4 – Para protocolar cópias não autenticadas, o requerente deve apresentar ao protocolo os respectivos originais.

1.5 – Contratos sociais e atualizações nos quais não estejam legíveis os respectivos registros na Junta Comercial (número e data) não serão considerados.

1.6 – O Ibama poderá requerer a apresentação de informações complementares. O não atendimento, por parte do requerente, no prazo estipulado, ensejará o arquivamento do pedido.

1.7 – A protocolização deste requerimento não substitui o Certificado de Regularidade, nem qualquer outra autorização ou licença requerida, nos termos da legislação vigente.

### 2 – TIPO DE REQUERIMENTO (preenchimento obrigatório):

<input type="checkbox"/> Remoção de atividade - Informe qual é a atividade a ser removida:	<input type="checkbox"/> Retificação de data de início de atividade - Informe a data atual e a nova data: Data atual     /     / Nova data     /     /
<input type="checkbox"/> Inclusão ou Retificação de data de término de atividade - Informe a data atual e a nova data: Data atual     /     / Nova data     /     /	<input type="checkbox"/> Nº do CPF foi cadastrado com erro - Informe o CPF:
<input type="checkbox"/> Alteração da situação cadastral para Encerramento de Atividades ou Cadastramento indevido, com data de término retroativa – Informe a data retroativa: ___/___/___	<input type="checkbox"/> Nº do CNPJ foi cadastrado com erro - Informe o CNPJ:
<input type="checkbox"/> Outros – especificar:	

<b>3 – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL (ou da PESSOA FÍSICA, SE NÃO FOR PESSOA JURÍDICA)</b>			
01. Nome do Responsável Legal			02. CPF
03. Endereço de entrega de correspondência			04. N° 05. Complemento
06. Bairro	07. Município	08. UF	09. CEP
10. E-mail			11. Telefone
<b>4 – IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA</b>			
12. Razão social		13. CTF N° (se existente)	14. CNPJ
15. Endereço			16. N° 17. Complemento
18. Bairro	19. Município	20. UF	21. CEP
22. E-mail		23. Telefone	
<b>5 – PROCURADOR (SE CABÍVEL)</b>			
24. Nome		25. RG	26. CPF
<b>6 – DOCUMENTAÇÃO A SER ANEXADA À SOLICITAÇÃO (cópia autenticada)</b>			
<p>49. ( ) Contrato Social e alterações vigentes, com registro na Junta Comercial. Caso o objeto social e/ou o processo produtivo tenham sofrido alterações, informar a data em que ocorreu.</p> <p>50. ( ) Licenças/autorizações ambientais do Estado e/ou do Município, se houver.</p> <p>51. ( ) Alvará de funcionamento do Município.</p> <p>52. ( ) Procuração, se for o caso.</p> <p>53. ( ) Declaração assinada pelo responsável legal informando insumos e matérias primas – se pertinente.</p> <p>54. ( ) Outras autorizações/licenças de órgãos públicos, se pertinentes.</p> <p>55. ( ) Primeira nota fiscal emitida, se pertinente.</p>			

<b>7 – DECLARAÇÃO</b>	
<p>Declaro, sob as penas da lei, que todas as informações aqui contidas e todos os documentos que acompanham o presente requerimento são a expressão da verdade. Estou ciente de que a insuficiência ou incorreção de informações ensejará o arquivamento da solicitação, sem prejuízo de outras medidas cabíveis, especialmente nos termos do art. 82 do decreto n.º 6.514, de 2 de julho de 2008 (multa de R\$ 1.500,00 a R\$ 1.000.000,00).</p>	
Local:	Data:
Nome do requerente ou procurador:	Assinatura do requerente ou procurador: