



FORMULÁRIO 10 REQUERIMENTO SISPASS CANCELAMENTO DE LICENÇA

Instituto do Meio Ambiente e dos Recursos Hídricos do Distrito Federal
Instituto Brasília Ambiental - IBRAM

Aos cuidados: **GECOF**

Eu, _____, CPF _____

solicito o cancelamento da minha licença de criador amador de passeriformes – SISPASS.

OBS.: Esta solicitação refere-se exclusivamente ao cancelamento da licença no sistema SISPASS. Para realizar o cancelamento de seu registro no Cadastro Técnico Federal – CTF, favor entrar em contato com a Superintendência do IBAMA no Distrito Federal para informações - Tel.: (61) 3035-3488.

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS ADMINISTRATIVOS, CIVIS E PENAIS QUE:

1. **NÃO POSSUO NENHUMA AVE EM MEU PLANTEL;**
2. **NÃO POSSUO ANILHAS EM MEU ESTOQUE;**
3. **NÃO TENHO LICENÇAS PENDENTES NO SISTEMA;**
4. **ESTOU CIENTE DE QUE TODAS AS COMUNICAÇÕES ACERCA DE MEU PROCESSO SERÃO ENVIADAS PARA O E-MAIL INFORMADO NESTE REQUERIMENTO, SENDO DE MINHA RESPONSABILIDADE ACOMPANHAR AS INFORMAÇÕES ENVIADAS.**

Brasília-DF, _____ de _____ de _____

Ass: _____

Contato:

Endereço: _____ Tel: _____

R.A: _____ CEP: _____

E-mail: _____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

1. Identidade com foto e CPF
2. Relação de passeriformes emitida pelo Sispass com data mínima de 2 (dois) dias, onde conste o plantel zero.