**REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE LICENÇA DEVIDO AO FALECIMENTO DO CRIADOR AMADOR – SISPASS**

Este documento não será aceito com alterações e/ou rasuras.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador(a) do CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente no endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Município:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

venho por meio deste, junto à Secretaria de Meio Ambiente, Infraestrutura e Logística do Estado de São Paulo – SEMIL, **REQUERER O CANCELAMENTO DA LICENÇA DE CRIADOR AMADOR DE PASSERIFORMES, DEVIDO AO FALECIMENTO DO(A) CRIADOR(A) AMADOR(A):**Sr(a).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

portador do CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARO NÃO HAVER MAIS PÁSSAROS NA RESIDÊNCIA DO CRIADOR FALECIDO.**

Assumo toda a responsabilidade pelas informações prestadas, declarando estar ciente da legislação que regulamenta o assunto, em especial a Instrução Normativa IBAMA n° 10/2011, a Lei Federal nº 5197/1967 e suas alterações, a Lei Federal nº 9111/95, a Lei Federal nº 9605/98, o Decreto Federal nº 6514/08 e a Resolução SIMA nº 05/2021.

Afirmo estar ciente de que declaração falsa constitui crime previsto no Art. 299 do Código Penal.

Declaro ainda estar ciente da total isenção e responsabilidade da SEMIL referente à alteração solicitada.

Estou ciente que além do cancelamento da licença do criador amador de passeriformes silvestres junto à SEMIL, **devo cancelar também a inscrição dele(a) no Cadastro Técnico Federal junto ao IBAMA**.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente (**É necessário reconhecer firma em cartório**)