|  |
| --- |
| Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante abaixo qualificado(a), nomeia e constitui seu bastante procurador(a) o(a) outorgado(a) abaixo qualificado(a) para representá-lo(a) junto ao Instituto do Meio Ambiente do Estado de Santa Catarina – IMA no processo de **Supressão de Vegetação Nativa em Área Urbana** da área abaixo qualificada. |
| **Dados do(a) Outorgante** |
| RAZÃO SOCIAL/NOME : |  | NACIONALIDADE:  |  |
| ESTADO CIVIL:  |  | PROFISSÃO: |  | CARGO: |  |
| EMPRESA:  |  | CNPJ/CPF: |  |
| **Endereço do(a) outorgante** |
| CEP: |  | LOGRADOURO:  |  |
| COMPLEMENTO:  |  | BAIRRO: |  |
| MUNICÍPIO: |  | UF: |  |
| **Dados do(a) Outorgado(a)** |
| RAZÃO SOCIAL/NOME: |  | NACIONALIDADE: |  |
| ESTADO CIVIL:  |  | PROFISSÃO:  |  | CARGO: |  |
| RG:  | CNPJ/CPF:  |
| **Endereço do(a) Outorgado(a)** |
| CEP: |  | LOGRADOURO: |  |
| COMPLEMENTO: |  | BAIRRO: |  |
| MUNICÍPIO: |  | UF: |  |
| Dados da Área Objeto da Supressão de Vegetação Nativa em Área Urbana |
| EMPREENDIMENTO/ATIVIDADE: |  |
| CEP: |  | LOGRADOURO: |  |
| BAIRRO: |  | MUNICÍPIO: |  |
| UF: | **SANTA CATARINA** |
| **Assinaturas** |
| LOCAL E DATA: | , DE DE **.** |
| ............................................................................OUTORGANTE | ..............................................................................OUTORGADO(A) |