Número do Termo de Referência Padrão:

**CCRF-06**

Nome do Termo de Referência Padrão:

**EMISSÃO DE CHAVE DE ACESSO PARA REPRESENTANTE OPERACIONAL BLOQUEADO**

**INFORMES GERAIS**

* Para protocolo de solicitação de EMISSÃO DE CHAVE DE ACESSO PARA REPRESENTANTE OPERACIONAL BLOQUEADO, o interessado deverá encaminhar e-mail para [protocolo@sema.mt.gov.br](mailto:protocolo@sema.mt.gov.br) constando em anexo documentação exigida no Termo de Referência.
* A comunicação entre a GCRF e o requerente será feita pelo e-mail descrito no Termo de Abertura de Expediente/Processo no SIGADOC.
* Em casos excepcionais, o analista da SEMA poderá solicitar informações e/ou documentos complementares.
* A documentação será recepcionada pela Gerência de Protocolo que autuará no sistema SIGADOC e encaminhará à GCRF.
* Os documentos deverão ser apresentados na íntegra, na sequência disposta no TR, e devidamente formatado (documento legível, no sentido correto de leitura, entre outros).
* O não atendimento do item anterior acarretará no indeferimento do processo pela GCRF.
* Enviar somente o formulário, que está disponível para download junto ao Termo de Referência. Não enviar todo o termo de referência.
* Na ocasião da Emissão de Chave de Acesso para Representante Operacional Bloqueado não serão modificadas informações dos Representantes Operacionais no SISFLORA. Para modificações o representante legal do empreendimento deverá protocolar a solicitação de “Inclusão, Exclusão ou Inclusão e Exclusão de Representante Operacional”.
* Para envio da chave de acesso, deverá ser informado o endereço de e-mail no formulário.

**FORMULÁRIO DE EMISSÃO DE NOVA CHAVE DE ACESSO PARA**

**REPRESENTANTE OPERACIONAL BLOQUEADO.**

* 1. **IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome/Razão Social do Empreendimento | Número de Cadastro no CC-SEMA |
| **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** |
| CPF/CNPJ do Empreendimento: | |
| **Clique aqui para digitar texto.** | |

* 1. **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | CPF | RG | E-mail |
| **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** |
| **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** |

* 1. **IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE OPERACIONAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | CPF | RG | E-mail |
| **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** | **Clique aqui para digitar texto.** |

* 1. **E-MAIL PARA O QUAL DEVERÁ(ÃO) SER ENVIADA(S) A(S) CHAVE(S) EMITIDA**

|  |  |
| --- | --- |
| **E-mail para chave:** | **Clique aqui para digitar texto.** |

* 1. **DECLARAÇÃO**
     1. **Declaramos para os devidos fins que:**

1. Vimos requerer a Emissão de Nova Chave de Acesso para Representante Operacional Bloqueado de acordo com estabelecido no regulamento.
2. A operacionalização do SISFLORA é de inteira responsabilidade do Proprietário, do Responsável Técnico e do Representante Operacional.
3. Concordamos integralmente com o teor da Emissão de Nova Chave de Acesso para o Representante Operacional Bloqueado.

**Cuiabá-MT, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do  **REQUERENTE** | **Assinatura** |
| **Clique aqui para digitar texto.** |  |
| **Clique aqui para digitar texto.** |  |

*Assinar digitalmente.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do  **REPRESENTANTE OPERACIONAL** | **Assinatura** |
| **Clique aqui para digitar texto.** |  |

*Assinar digitalmente.*

1. **FORMULÁRIO DE EMISSÃO DE CHAVE DE ACESSO PARA REPRESENTANTE OPERACIONAL BLOQUEADO – INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO**
   1. **IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO.**

* Deve estar integralmente preenchido
* Conferir com o Nome/Razão do Empreendimento conforme Cadastro.
* Conferir com o CPF/CNPJ do Empreendimento conforme Cadastro.
* Informar o número do Cadastro no CC-SEMA.
  1. **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE.**
* Deve estar integralmente preenchido.
* Deverá constar o nome completo do Requerente.
* É considerado Requerente a pessoa física com poderes legais para representação do Empreendimento ou o próprio Representante Operacional.
* Caso o Requerente seja Procurador deverá ser apresentada a Procuração Pública que outorgue poderes para o empreendimento junto à SEMA.
* Os dados do outorgante, no caso supracitado, serão comparados com os dados cadastrados no SISFLORA e informados no momento do Cadastramento do Empreendimento no CC-SEMA.
  1. **IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE OPERACIONAL.**
* Deve estar integralmente preenchido.
* Identificar o Representante Operacional Bloqueado do empreendimento.
  1. **E-MAIL PARA O QUAL DEVERÁ(ÃO) SER ENVIADA(S) A(S) CHAVE(S) EMITIDA.**
* Deve informar, obrigatoriamente, e-mail para o qual deverá(ão) ser enviada(s) a(s) chave(s) emitida.
  1. **DECLARAÇÃO.**
* Deve estar integralmente preenchida.
* Deve estar obrigatoriamente assinado digitalmente pelo requerente e representante operacional.

1. **DOCUMENTOS** 
   1. **DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

* RG e CPF ou CNH. Obrigatório somente para os casos em que o requerente for pessoa distinta do representante operacional.
  1. **PROCURAÇÃO PÚBLICA, CERTIDÃO DE VIGÊNCIA OU TRASLADO.**
* A procuração deve ter fé pública (registrada em cartório) e conferir com os documentos pessoais das partes.
* As procurações deverão estar válidas no ato do Protocolo da Solicitação.
* No caso de procuração substabelecida, a mesma deverá citar a procuração primária e acompanhar cópia da mesma.
* Caso o campo de assinatura digital do representante operacional na Declaração do Formulário esteja assinado por terceiros é obrigatória a procuração pública para representá-lo perante à SEMA.
  1. **COMPROVANTE DO RECOLHIMENTO DE TAXA.**
* Pagamento da taxa de emissão de segunda via de chaves de acesso.