



**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DO MEIO AMBIENTE – SEMA/MT**

Rua C, Esquina com a Rua F – Centro Político Administrativo. CEP: 78055-970 – Cuiabá - MT  
 Fones: (65) 3613-7200 / 3613-7290 Fax: 3613-7287

**TERMO DE DESVINCULAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE FLORESTA VINCULADA** Modelo  
01

<b>Nº DO TERMO</b>	0000/200	Protocolo Nº: 000000/200	Data do protocolo: ___/___/20__
--------------------	----------	--------------------------	---------------------------------

Aos \_\_\_ dias do ano de 200\_\_, a **SECRETARIA ESTADUAL DO MEIO AMBIENTE – SEMA/MT**, com endereço Rua C, esquina com a Rua F, Centro Político Administrativo – CPA, representado pelo Secretário de Estado do Meio Ambiente, abaixo assinado **DECLARA** perante as autoridades competentes que está **DESVINCULADO** o **TVRF nº 0000/200 do processo nº 000000/200**, área de \_\_\_\_\_ hectares averbado AV-0000 de 00/00/00 no Cartório de Registro de Imóveis 0º Ofício de \_\_\_/MT, folha(s) 0 a 0 do livro 0, firmado entre a SEMA e \_\_\_\_\_, residente e domiciliada à Rua \_\_\_, nº 000, município de \_\_\_, Estado de \_\_\_, nacionalidade \_\_\_, estado civil \_\_\_, inscrito no CPF nº 000.000.000-00, portador do RG nº 0.000.00 SSP/\_\_\_, legítimo **proprietário** do imóvel rural denominado **Fazenda** \_\_\_ com área total de \_\_\_\_\_ ha, localizado no município de \_\_\_, neste Estado, registrado no Cartório de Registro de Imóveis 0º Ofício de \_\_\_/MT sob matrícula nº \_\_\_, folha (s) 0 a 0 do livro 0 e a empresa \_\_\_, localizada à \_\_\_, município de \_\_\_, Estado de Mato Grosso, CNPJ nº 00.000.000/0000-00, legítima **detentor** da Floresta Plantada e Vinculada à Reposição Florestal, tendo em vista o cumprimento do disposto no Decreto nº \_\_\_/2013.

Firmam o presente Termo em três vias de igual teor e forma na presença do Secretário de Estado do Meio Ambiente, que também o assina, e das testemunhas abaixo qualificadas.

Assinam o Secretário do Meio Ambiente, o proprietário ou possuidor e duas testemunhas identificadas através do número de identidade (RG – Órgão Expedidor/UF).

**LOCAL e DATA** Cuiabá - MT, 00 de \_\_\_ de 20\_\_.

_____ ..... Secretário de Estado de Meio Ambiente SEMA - MT	_____ <b>Proprietário do Imóvel Rural</b>	_____ <b>Detentor da Floresta Vinculada</b>
--	--	--

**TESTEMUNHAS**

NOME: _____ RG Nº: _____ Órgão Emissor: _____	NOME: _____ RG Nº: _____ Órgão Emissor: _____
Assnatuara: _____	Assnatuara: _____