|  |
| --- |
| **DADOS DO PROPRIETÁRIO/POSSUIDOR CADASTRADO NA CENTRAL** |
| Nome completo: |
| CPF/CNPJ: |
| **CÓDIGO DO RECIBO DE INSCRIÇÃO DO IMÓVEL RURAL NO CAR, AO QUAL SERÁ VINCULADO REPRESENTANTE**(Pode ser informado mais de um código de Recibo do CAR) |
| Código(s) do(s) CAR(s): |
|  |
|  |
|  |
| **DADOS DO REPRESENTANTE A SER VINCULADO A CENTRAL DO PROPRIETÁRIO/POSSUIDOR FALECIDO** |
| Nome completo: |
| CPF: | Data de nascimento: |
| Nome da mãe: |
| E-mail: | Telefone: |
| Município: | UF/Estado: |
| **Endereço completo** |
| Rua/Logradouro: | N°: |
| Bairro: | CEP: |
| Complemento: |
| **Quando houver, informar os dados da procuração ou instrumento equivalente:**  |
| Ato: |
| Data da Procuração ou instrumento equivalente: |
| Município: | UF/Estado: |
| **Data do preenchimento:** |
| **Assinatura do representante:** |