



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
DO SUL

SECRETARIA DE ESTADO DE MEIO
AMBIENTE, DESENVOLVIMENTO, CIÊNCIA,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO – SEMADESC

INSTITUTO DE MEIO AMBIENTE DE MATO
GROSSO DO SUL - IMASUL



REQUERIMENTO DE SUBSTITUIÇÃO DA A.A.P.C. COM VALIDADE DE UM ANO

Requerimento de substituição da AAPC N° _____ VÁLIDA ATÉ _____

ANEXAR AO PROCESSO

N° _____ Data: _____

Nome do pescador: _____

CPF: _____ RG n° _____ SSP _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Município: _____

CEP: _____ Telefones: () _____ () _____

Declaração do Requerente:

- Declaro para fins de obtenção da SUBSTITUIÇÃO da Autorização Ambiental para Pesca Comercial que **sou pescador profissional, e faço da pesca minha profissão e único meio de sustento**, exerço a atividade nos rios: _____

nos municípios: _____

Encaminho cópia da Licença de Pescador Profissional expedida pelo Ministério da Pesca e Aqüicultura – MPA n° _____ válida até _____;

- Declaro ainda que **não tenho vínculo empregatício, não sou proprietário, sócio majoritário ou cotista de pessoa jurídica.**

- Todas as informações prestadas e documentos anexos são verdadeiros, assumindo a responsabilidade pelos mesmos sob as penas legais.

- Comprometo-me a providenciar todos documentos necessários ao bom andamento do processo, conforme a Resolução SEMAC N° 20, de outubro de 2014 e Decreto Estadual 15.166 de 21 de fevereiro de 2019 e alterações.

- A solicitação de Substituição é isenta de pagamento de taxa.

Local: _____, Data: _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

(requerente)

Requerimento preenchido no:

() IMASUL SEDE (Campo Grande),

() Unidade Regional ou Local do IMASUL no município de : _____

() Colônia ou Associação de Pescadores – nome da Colônia ou Associação: _____

() Outro local _____