**REQUERIMENTO PARA DESATIVAÇÃO OU TAMPONAMENTO DE POÇO**

(Nome do Requerente), CPF ou CNPJ nº (Pessoa Física ou Pessoa Jurídica), vem **REQUERER** à Secretaria de Estado do Desenvolvimento Econômico Sustentável (SDS), órgão gestor dos recursos hídricos do Estado de Santa Catarina, que o poço tubular perfurado no **Município de XXXXXX**/SC, outorgado previamente através da Portaria nº XX/201X, emitida em XX/XX/201X, será **DESATIVADO (TEMPORARIAMENTE OU DEFINITIVAMENTE)**, estando este instrumento administrativo de acordo com as Resoluções CERH nºs 02 e 03 de 14 de agosto de 2014.

O usuário acima discriminado se compromete a seguir as normas técnicas (NBR 12.224/2006) para o tamponamento do poço perfurado, sob as condições abaixo especificadas:

Coordenadas do Poço (SIRGAS 2000): UTM (m) xxx.xxx E e x.xxx.xxx N.

Endereço (poço): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Justificativa para tamponamento (descrever): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informações do solicitante:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | |
| E-mail: | | Telefone: ( ) | |
| Endereço: | | Complemento: | |
| CEP: | Município: | | UF: |

Declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade, sujeitando-me às penas da Lei.

Termos em que, pede deferimento.

(Local e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Assinatura do requerente ou de seu representante legal)

Nome do requerente ou de seu representante legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Importante: Deverá ser enviada Procuração autenticada em cartório quando houver representante legal.**