|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE CADASTRO DE PROPRIEDADE**Formulário Destinado ao Produtor Rural que Utiliza Agrotóxico Hormonal |
| **1. Dados Gerais da Propriedade** |
| Nome da Propriedade: |
| Município: |
| Nome do Proprietário: |
| CNPJ/CPF: | Inscrição Estadual: |
| Pessoa Física ( ) Pessoa Jurídica ( ) |
| **2. Localização da Propriedade** |
| Endereço da Propriedade: |
| Nº.: | Complemento: |
| Bairro / Localidade / Distrito: |
| CEP: |  |
| Telefone: | Caixa Postal: |
| Coordenadas GPS (formato decimal) S: W: |
| Área da Propriedade (ha.): |
| Área Arrendada (ha.): |
| Área Parceira (ha.): |
| **3. Dados do Produtor** |
|

|  |
| --- |
| Produtor corresponde ao: |
|   |   | Proprietário |   |   |   | Arrendatário |   |   | Parceiro |

 |
| Nome do Produtor: |
| CPF/CNPJ:  | RG: | Inscrição Estadual: |
| Endereço: | Nº: | Complemento: |
| Bairro/Localidade: |
| Município | CEP: |
| Celular: | E-mail: |
| **4. Declaração do responsável pelas informações** |
| Declaro, estando ciente do artigo 299 do código penal brasileiro, que todas as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que qualquer alteração nestas informações será comunicada imediatamente ao órgão de defesa sanitária animal. |
| Local e data: \_ Assinatura |
| **5. Responsabilidade pelo Cadastro** |
| Preenchido pelo servidor oficial responsável pelo município de jurisdição onde a propriedade está fisicamente instalada. |
| Nome: | Órgão: DDA / SEAPA |
| Cargo: | Matrícula (Id. Funcional): |
| Assinatura | Carimbo  |

OBS: Para o cadastro da Propriedade e do Produtor rural, preferencialmente levar cópia de uma nota fiscal do produtor rural, onde constem os dados.