



SECRETARIA DA AGRICULTURA, PECUÁRIA, PRODUÇÃO SUSTENTÁVEL E IRRIGAÇÃO

DEPARTAMENTO DE DEFESA VEGETAL

DIVISÃO DE INSPEÇÃO DE PRODUTOS DE ORIGEM VEGETAL

**Formulário para cadastramento de estabelecimento no Módulo Uva, Vinho e Derivados
do SISDEVIN**

Dados da Empresa	
Nome do estabelecimento	
CNPJ ou CPF	
Número do registro no MAPA	
Porte do estabelecimento, de acordo com o SEFAZ*	
Endereço do estabelecimento completo (com CEP)	
Endereço para correspondência completo (com CEP) – se igual ao endereço do estabelecimento, pode deixar em branco.	

***O porte deverá ser informado anualmente.**

Dados do administrador da empresa*	
Nome completo	
CPF	
E-mail	

***Funcionário responsável pelas declarações, que será o administrador no Módulo Uva, Vinho e Derivados no Sisdevin. O mesmo poderá adicionar outros funcionários nesta modalidade.**

Esta empresa manifesta sua concordância em receber comunicações oficiais por meio eletrônico, e declara que manterá atualizados o endereço de e-mail e demais contatos cadastrados nesta instituição.

<input type="checkbox"/>	Sim
<input type="checkbox"/>	Não

Declaro para os devidos fins que as informações acima citadas são verdadeiras e autênticas. Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

Data:

Assinatura: