

ANEXO II
REQUERIMENTO DE CULTIVO EXCEPCIONAL DE SOJA

DADOS DA INSTITUIÇÃO/EMPRESA DE PESQUISA	
Nome:	
Razão social:	
CNPJ:	
Endereço:	
Município:	CEP:
Tel.:	E-mail
Site:	
DADOS DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL	
Nome:	CPF:
Endereço:	
Município:	CEP:
Tel.:	Cel.:
E-mail:	
DADOS DO EXPERIMENTO	
Nome do local da Área Experimental:	Coordenadas: ° ' "S ° ' "O
Endereço:	
Município:	CEP:
Tamanho da área:	
Objetivo: _____ _____ _____	
<p>Declaramos que estamos cientes da obrigatoriedade de controle da ferrugem asiática da soja por meio de aplicações preventivas de fungicidas a serem realizadas no mínimo quinzenalmente na fase vegetativa iniciando a partir do V3 e semanalmente na fase reprodutiva.</p> <p>Nas aplicações serão utilizados produtos (os quais estão detalhados no cronograma de atividades) de diferentes princípios ativos e manter-se-á registro das mesmas.</p> <p>O fiscal da IDARON terá pleno acesso a área do experimento e em caso de detecção da ferrugem asiática da soja acarretará em destruição compulsória do mesmo.</p>	
Local/data:	
_____ Assinatura do responsável legal da empresa e carimbo	_____ Assinatura do pesquisador e carimbo
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS ANEXOS AO PROCESSO	
1.1 Croqui da área.	
1.2 Cronograma de atividades e aplicações.	
1.3 Justificativa sobre o motivo do plantio em época excepcional.	