

ANEXO II
Requerimento de Cultivo Excepcional

Nome:

Endereço:

Bairro :

Município:

Cep:

UF:

Fone:

CNPJ/CPF:

E-mail:

Pesquisador/Responsável técnico:

Endereço:

Bairro :

Município:

Cep:

UF:

Fone:

E-mail:

RG

CPF

CREA

Identificação da Área

Coordenadas Geográficas

Latitude

Longitude

Altitude (m)

Identificação das Variedades/Linhagens

Discriminação das Variedades/Linhagens

Finalidade do cultivo

cultivo destinado à realização de pesquisa científica;

cultivo destinado à demonstração de cultivares e tecnologias em eventos e feiras agrícolas;

cultivo destinado à produção de sementes para fins comerciais ou uso próprio;

cultivo destinado à produção de sementes genéticas;

O responsável acima caracterizado vem requerer à Diretoria de Sanitária Vegetal da Agência de Defesa Agropecuária do Estado do Ceará – Adagri, AUTORIZAÇÃO para semeadura fora do calendário de semeadura e/ou manutenção de plantas vivas de soja durante o vazio sanitário.

Anexos:

- Justificativas técnicas que embasem a autorização de cultivo em caráter excepcional para as finalidades considerada;

- Plano de prevenção e controle fitossanitário de *Phakopsora pachyrhizi* a ser adotado no cultivo autorizado em caráter excepcional;

- Termo de Compromisso e Responsabilidade.

Local:

Data:

Assinatura e Carimbo do Responsável
