

ANEXO II: RELATÓRIO DE VISTORIA DE CANCRO CÍTRICO EM FRUTOS VISANDO HABILITAÇÃO DE COLHEITA DA UNIDADE DE PRODUÇÃO

RELATÓRIO DE VISTORIA DE CANCRO CÍTRICO EM FRUTOS VISANDO HABILITAÇÃO DE COLHEITA DA UNIDADE DE PRODUÇÃO

DADOS DO PRODUTOR

NOME DO PRODUTOR:

NÚMERO DO CNPJ/CPF:

CÓDIGO DO PRODUTOR NA ADAGRI:

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:

MUNICÍPIO:

UF:

CEP:

TELEFONE:

CELULAR:

ENDEREÇO ELETRÔNICO:

DADOS DA PROPRIEDADE

NOME DA PROPRIEDADE:

CÓDIGO DA PROPRIEDADE NA ADAGRI:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

CEP:

COORDENADAS GEOGRÁFICAS:

LATITUDE (S):

LONGITUDE (O):

DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO:

REGISTRO NO CREA:

HABILITAÇÃO (CFO/CFOC):

NÚMERO DO CPF:

CELULAR:

TELEFONE:

ENDEREÇO ELETRÔNICO:

DADOS DA VISTORIA

CÓDIGO DA UP	PERÍODO DE VISTORIA	QUANTIDADE DE PLANTAS DA UP	QUANTIDADE DE FRUTOS AMOSTRADOS	QUANTIDADE DE FRUTOS COM CANCRO CÍTRICO	PERCENTUAL DE FRUTOS COM CANCRO CÍTRICO
--------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------	---	---

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO PRODUTOR OU REPRESENTANTE LEGAL

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL:

NÚMERO DO CPF DO REPRESENTANTE LEGAL:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO