

## ANEXO ÚNICO

### **ATESTADO DE DESINFESTAÇÃO DE MÁQUINA, EQUIPAMENTO OU IMPLEMENTO AGRÍCOLA**

#### ORIGEM

Proprietário:
CPF/CNPJ:
Estabelecimento:
Inscrição Estadual:

Endereço:	
Município:	UF:
DESTINO	

Proprietário:	
CPF/CNPJ:	
Estabelecimento	
Inscrição Estadual:	
Endereço:	
Município:	UF:
MÁQUINA, EQUIPAMENTO OU IMPLEMENTO AGRÍCOLA TRANSPORTADO	

Nota Fiscal do Transporte (DACTE):	
Data de Emissão (DACTE):	
Identificação do Item Transportado:	
VEÍCULO TRANSPORTADOR	

Veículo:	
Placa Cavalos:	Placa Semirreboque:
Município:	UF:
CNPJ Transportadora:	
Nome Motorista:	
CPF Motorista:	
RESPONSÁVEL TÉCNICO	

Nome:	
CPF:	
Nº Registro Responsável:	
Celular:	
E-mail:	
Nº da ART:	
Tratamento Utilizado:	

**Documento válido por 30 dias, a partir da emissão da DACTE.**

Local e Data

---

Assinatura do Responsável Técnico