

REQUERIMENTO DE FISCALIZAÇÃO E VISTORIA EM VIVEIROS**PARA USO DO REQUERENTE:****Ilmo Sr.****Presidente da Agência de Defesa Sanitária Agrosilvopastoril de Rondônia – IDARON**

O abaixo assinado, em atendimento à Legislação vigente: Lei Federal nº 10.711 de 05/08/2003, Lei Estadual nº 2.116 de 07/07/2009, Decreto nº 14.653 de 27/10/09, Portaria nº 558/IDARON-2016 requer junto a IDARON:

- Fiscalização de coleta e envio de amostras de mudas de café para análise laboratorial;
- Fiscalização de destruição de mudas de café de resultado positivo na análise para *Meloidogyne* spp.

DADOS DO REQUERENTE:

Nome/Razão Social: _____
CPF/CNPJ: _____ Fone: _____
End. Propriedade/Estabelecimento: _____ Nº _____
Bairro: _____ Município: _____ Estado: _____
Responsável Técnico: _____ Nº CREA _____
 Produtor de mudas – RENASEM Nº _____ Cadastro na Idaron Nº _____
 Comerciante de mudas – RENASEM Nº _____ Cadastro na Idaron Nº _____
Local _____ Data ____/____/____.

Assinatura do requerente _____

Recebimento: _____
Local e data_____
Assinatura e carimbo servidor da IDARON**PARA USO EXCLUSIVO DA FISCALIZAÇÃO DA IDARON:**

Data e horário agendado para solicitação requerida: ____/____/____ às ____ h ____ min.

OBS.:

1ª via: requerente

2ª via: Idaron

*OBS: O requerimento deverá ser apresentado com antecedência mínima de 5 (cinco) dias úteis.