

Anexo II – Requerimento “Autorização de transferência de Benzoato de Emamectina”

I – Identificação da Propriedade com Estoque de Benzoato de Emamectina

Nome: _____ Inscrição Estadual _____

Via de Acesso: _____

Situação _____ Se arrendada, qual o nome do proprietário: _____

Própria **Arrendada**

Município: _____ U.F.: _____ Telefone: _____

Latitude: (Sul – S) _____ Longitude: (Oeste – W) _____

II – Identificação do Produtor

Nome ou Razão Social: _____

C.P.F./C.N.P.J.: _____ R.G./Inscrição Estadual: _____

Endereço: _____

Município: _____ U.F.: _____ CEP: _____

Telefone: _____ FAX: _____ E-mail: _____

III – Identificação da Propriedade que Receberá o Estoque de Benzoato de Emamectina

Nome:		Inscrição Estadual	
Via de Acesso:			
Situação		Se arrendada, qual o nome do proprietário:	
<input type="checkbox"/> Própria	<input type="checkbox"/> Arrendada		
Município:		U.F.:	Telefone:
Latitude: (Sul – S)		Longitude: (Oeste – W)	

IV – Informações de Cultura/Quantidade Transferida

Cultura	Área	Quantidade Total
TOTAL		

<Nome Completo do Representante Legal>
 Proprietário/Preposto (Com procuração pública)
<Nome da Propriedade>

<Nome Completo do RT>
 Responsável Técnico da Propriedade

V – Homologação da “Autorização de transferência de Benzoato de Emamectina”: (AGED/MA)

1.1. Número da Homologação:

_____/_____/_____

de _____

Local e Data

 Fiscal Estadual Agropecuário

(nome completo, cargo e função) _____