

Anexo II



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
Agência de Defesa Sanitária Agrosilvopastoril do Estado de Rondônia



AUTORIZAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE AGROTÓXICOS DE OUTROS ESTADOS

De acordo com Art. 17 § 1º inciso III do Decreto Nº 13.563 de 14/04/2008

GUIA Nº _____ / _____ ULSAV _____

ORIGEM DO PRODUTO

Estabelecimento:			
Endereço:		Cidade:	
Nota Fiscal Nº:	MUNICÍPIO:		UF:
Local Dev. Emb. Vazias:		Lista Aptos:	

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome:		CREA/Nº:	VISTO Nº:
CPF:			
Receituário Agrônomo Nº:	ART:	Cultura:	
Assinatura do Produtor no Receituário Agrônomo emitido:		☐ SIM	☐ NÃO

DESTINO DO PRODUTO

Produtor:	CPF:
Local de Aplicação:	
Município/Distrito:	UF:

EMIÇÃO DA GUIA DE AUTORIZAÇÃO

Data de emissão:	Prazo de validade desta autorização: 15 dia(s) (Prazo máximo 30 dias)
CARIMBO E ASSINATURA IDARON	

TRANSPORTE DO PRODUTO (A SER PREENCHIDO NO POSTO FISCAL)

Produtor:	☐ SIM	☐ NÃO	OUTROS:
Veículo:	Marca:	Placa:	
Condutor:	CPF:		
Posto de Fiscalização:	Data/Horário: ____/____/____ ____:____		

NOME COMERCIAL	FABRICANTE	Nº CAD. IDARON	Nº REG. MAPA	UNID.	QUANT.
EXALT	DOW AGROSCIENCES INDUSTRIAL LTDA	20594	14314	5 litros	20

CARIMBO E ASSINATURA DO FISCAL DO POSTO DA IDARON

1ª VIA - PRODUTOR

2ª VIA - IDARON