

ANEXO I DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 014, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2021.

	GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS SECRETARIA DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA - ADAPEC	Nº SÉRIE "A"
--	--	-----------------

REQUERIMENTO PARA ESTABELECIMENTO AGROPECUÁRIO

Eu:		
Abaixo assinado, residente e domiciliado no endereço:		
Bairro:	Município:	CEP:
Email:	Telefone:	

Venho requerer (marcar X):

☐ CADASTRO	☐ RECADASTRO	☐ ATUALIZAÇÃO CADASTRAL
-----------------------------------	-------------------------------------	--

PARA (MARCAR X):	
☐	COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTOS VETERINÁRIOS
☐	COMERCIALIZAÇÃO DE VACINAS
☐	COMERCIALIZAÇÃO DE AVES VIVAS
☐	COMERCIALIZAÇÃO DE AGROTÓXICOS
☐	ARMAZENAMENTO DE AGROTÓXICOS
☐	COMERCIALIZAÇÃO DE SEMENTES E MUDAS
☐	VIVEIRO
☐	PRESTADOR DE SERVIÇO FITOSSANITÁRIO (AVIAÇÃO AÉREA)
☐	FIRMAS LEILOEIRAS
☐	ATUALIZAÇÃO CADASTRAL. ESPECIFICAR QUAL:
☐	OUTRAS:

CAPITAL SOCIAL DA EMPRESA (marcar X):	
☐	MICROEMPREENDEDOR
☐	ENTRE R\$ 1.000,00 – 5.000,00
☐	ENTRE R\$ 5.001,00 – 10.000,00
☐	ENTRE R\$ 10.001,00 – 50.000,00
☐	ACIMA DE R\$ 50.000,00

A
saber:

CNPJ:
Razão Social:
Nome Fantasia:
Inscrição Estadual:

Proprietário:	
RG/ Órgão Expedidor:	CPF:
Nome Sócio:	
RG/ Órgão Expedidor:	CPF:

Endereço do estabelecimento:			
Telefone:	CEP:		
Município:	Estado:		
E-mail:			
Principais atividades:			

Nº do DARE	Valor Pago	Data pagamento

Outrossim, esclareço que tem como Responsável Técnico o(a):

Engenheiro(a) Agrônomo(a):	CREA-TO Nº:
MÉDICO(A) VETERINÁRIO(A)	CRMV-TO nº:

Declaro para os devidos fins e efeitos legais que as informações acima descritas são verdadeiras e que todos os documentos ora anexados são verídicos.

Local e data: _____

Assinatura do requerente

PROTOCOLO	
Recebi em: ____/____/____	Carimbo e Assinatura do Técnico responsável pelo recebimento/ADAPEC

1ª VIA: ADAPEC/PASTA DO ESTABELECIMENTO - 2ª VIA: REQUERENTE

ANEXO II DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 014, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2021.

	GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS SECRETARIA DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA - ADAPEC	Nº SÉRIE "A"
--	--	-----------------

DECLARAÇÃO DE ENCERRAMENTO DE ATIVIDADE(S)- ESTABELECIMENTO

Eu:		
Abaixo assinado, residente e domiciliado no endereço:		
Bairro:	Município:	CEP:
Email:	Telefone:	

Venho requerer:

☐ ENCERRAMENTO DE ATIVIDADE
Data de encerramento da atividade: ____/____/____

De:	COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTOS VETERINÁRIOS
	COMERCIALIZAÇÃO DE VACINAS
	COMERCIALIZAÇÃO DE AVES VIVAS
	COMERCIALIZAÇÃO DE AGROTÓXICOS
	ARMAZENAMENTO DE AGROTÓXICOS
	COMERCIALIZAÇÃO DE SEMENTES E MUDAS
	VIVEIRO
	PRESTADOR DE SERVIÇO FITOSSANITÁRIO (AVIAÇÃO AÉREA)
	FIRMAS LEILOEIRAS
	OUTRAS: _____

A saber:
Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

Inscrição Estadual:	CNPJ:
Endereço:	Telefone:
Bairro/Setor:	Município:
UF:	CEP:

Declaro para os devidos fins e efeitos legais que encerre(a) atividade(s) acima descrita(s) e solicito o encerramento do cadastro junto a Adapec/TO.

Local e data: _____, ____/____/____

Assinatura do requerente

Carimbo e Assinatura do Técnico responsável pelo recebimento/ADAPEC	Local e data do recebimento
---	-----------------------------

1ª VIA: ADAPEC/PASTA DO ESTABELECIMENTO - 2ª VIA: REQUERENTE