

ANEXO I- REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA PLANTIO EXCEPCIONAL DE SOJA	Nº / /
---	-----------

A instituição abaixo identificada, por intermédio de seu representante legal e seu responsável técnico, vem à vossa presença requerer a autorização para o plantio excepcional de soja no estado do Mato Grosso.

### 1.1. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO REQUERENTE:

Nome da Instituição:	
CPF / CNPJ:	Inscrição Estadual:
Endereço:	
Município:	CEP:
Telefone:	e-mail:

### 1.2. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL:

Representante Legal:	
CPF:	RG:
Endereço:	
Município:	CEP:
Telefone:	e-mail:

### 1.3 IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO:

Responsável Técnico:	
CPF / CNPJ:	Registro no Conselho de Classe:
Endereço:	
Município:	CEP:
Telefone:	e-mail:

### 2. LOCALIZAÇÃO DO PLANTIO EXCEPCIONAL:

MUNICÍPIO:	
PROPRIEDADE:	
ENDEREÇO:	
LATITUDE (SEDE):	LONGITUDE(SEDE):

### 3. DADOS DO CULTIVO

FINALIDADE DO CULTIVO PROPOSTO:
<input type="checkbox"/> Pesquisa científica para melhoramento genético de soja;
<input type="checkbox"/> Avanço de Gerações de linhagens de soja;
<input type="checkbox"/> Pesquisa para produção de conhecimento técnico ou científico;
<input type="checkbox"/> Produção de sementes pré-genéticas de variedades tolerantes ou resistentes à ferrugem;

( ) Unidades demonstrativas em eventos agropecuários.						
Parcela/linha	Área (hectares)	Data do plantio	Data da colheita (previsão)	Latitude 00°00'00"	Longitude 00°00'00"	Ambiente Protegido?
						( ) Sim ( ) Não
						( ) Sim ( ) Não
						( ) Sim ( ) Não
						( ) Sim ( ) Não
						( ) Sim ( ) Não
						( ) Sim ( ) Não

As variedades cultivadas são tolerantes ou resistentes à ferrugem asiática? ( ) sim ( ) não ( ) não há informação

Obs:

DESCRIÇÃO DETALHADA (Descrever detalhadamente como será conduzido o cultivo):

JUSTIFICATIVAS TÉCNICAS (Justificativas técnicas para realização do cultivo no período proibitivo):

CROQUI (com coordenadas geográficas e dimensão das parcelas, ou linhas se for o caso):

Sendo verdadeiras as informações aqui constantes, assinam solidariamente o Representante Legal da Empresa e o Responsável Técnico pela condução dos experimentos aqui descritos, e para tanto, apresentamos a este Instituto, em cumprimento ao que estabelece a Instrução Normativa Conjunta SEDEC-INDEA N.º 002/2021:

Anexo II - Termo de Compromisso;

Anexo III - Plano de Prevenção e Controle Fitossanitário de *Phakopsora pachyrhizi*.

Nestes termos, pede deferimento.

<Local e Data>.

<Nome Completo do Representante Legal>

<Nome da Instituição>

<Nome Completo do Responsável técnico>