



Governo do Estado de Rondônia
Secretaria de Agricultura, Pecuária e Regularização Fundiária - SEAGRI
AGÊNCIA DE DEFESA SANITÁRIA AGROSILVOPASTORIL DE RONDÔNIA – IDARON/RO

PERMISSÃO DE TRÂNSITO DE VEGETAIS

N.º:

Nome do Interessado	CPF/CNPJ
---------------------	----------

Endereço

Município	UF
-----------	----

DADOS DO PRODUTO

Produto	Nome Vulgar	Nome Científico	Cultivar	Clone

Código da UP	Quantidade	Unidade	Documento de Fundamentação		TF N.º
			CFO, CFOC, PTV ou CF/CFR	Nº	

Partida Lacrada	Número do Lacre	Número do Porão	Número do Contêiner
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			

Nome do Destinatário	CPF/CNPJ
----------------------	----------

Endereço

Município	UF
-----------	----

DECLARAÇÃO ADICIONAL

Tipo de Transporte
<input type="checkbox"/> Rodoviário <input type="checkbox"/> Aéreo Doméstico <input type="checkbox"/> Ferroviário <input type="checkbox"/> Hidroviário <input type="checkbox"/> Outros

Número de Identificação do Veículo

Rota de Trânsito Definida
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Itinerário: _____

Apresentação da Nota Fiscal
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Número da Nota Fiscal: _____

Esta permissão é válida por _____ (_____) dias e será nula se rasurada.

DADOS DO FISCAL ESTADUAL AGROPECUÁRIO – IDARON/RO

Nome do Fiscal Estadual Agropecuário	Número do CREA	Número da Habilitação
--------------------------------------	----------------	-----------------------

Local e Data	Assinatura e carimbo do Fiscal Estadual Agropecuário
--------------	--