



**FORMULÁRIO PARA INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO
CERTIFICADO FITOSSANITÁRIO DE ORIGEM CONSOLIDADO – CFOC**

Informações complementares vinculadas ao Certificado Fitossanitário de Origem Consolidado nº _____ de
_____/_____/_____, que obrigatoriamente está anexado.

Nome do Responsável Técnico

Número da Habilitação

Número do CREA

Local e Data

Assinatura e Carimbo Responsável Técnico