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

CERTIFICADO FITOSSANITÁRIO DE ORIGEM CONSOLIDADO N.º

Unidade de Consolidação:

Nome Empresarial:

Endereço:

Município:	UF:

CNPJ:	Identificação da Unidade de Consolidação (UC)

IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

Código(s) do(s) Lote(s)	Produto(s)	QUANTIDADE	Unidade	Data da Consolidação do Lote

Nome Científico	Cultivar	Clone

Certifico que, mediante reinspeção, acompanhamento, recebimento e conferência do CFO, CFOC, PTV, CF ou CFR das cargas que compuseram o(s) lote(s) acima especificado(s), este(s) se apresenta(m):

1)	[ ]	Livre(s) das Praga(s) Quarentenária(s) A2;
2)	[ ]	Dentro do(s) limite(s) de tolerância para a(s) Praga(s) Não Quarentenária(s) Regulamentada(s);
3)	[ ]	Livre(s) da(s) Praga(s) específica(s), por exigência interna;
4)	[ ]	Livre(s) da(s) Praga(s) específica(s), por exigência do país importador, conforme regulamentação do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento – MAPA.

DECLARAÇÃO ADICIONAL

Partida Lacrada na Origem				Nº do Lacre	Nº do Porão	Nº do Contêiner
	Sim		Não			

Este certificado é válido por _____ (_____) dias e será nulo se rasurado.

DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO HABILITADO

Nome do Responsável Técnico

Número da Habilitação	Número do CREA
Local e Data	Assinatura e Carimbo

1ª via - IDARON. - 2ª via - Emitente. - 3ª via - Unidade de Consolidação.