



Govorno 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

N.º

Nome do Produtor / Nome Empresarial:

Endereço:

Município:

UF:

CPF / CNPJ:

Identificação da Propriedade:

IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

Nº Identificação do Produto	Nome Vulgar	Nome Científico	Cultivar	Clone
1)				
2)				
3)				
4)				

IDENTIFICAÇÃO DA UP POR PRODUTO

Nº Identificação do Produto (1,2,3 ou 4)	Código da UP	Produto	Quantidade	Unidade	Período de Colheita

Certifico que, mediante acompanhamento técnico, o(s) produto(s) acima especificado(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
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> 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