



**FORMULÁRIO PARA INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DO  
CERTIFICADO FITOSSANITÁRIO DE ORIGEM – CFO**

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

Nome do Responsável Técnico

Número da Habilitação

Número do CREA

Local e Data

Assinatura e Carimbo Responsável Técnico