

REQUERIMENTO – COMÉRCIO DE SEMENTES

Ilmo Sr.

Presidente da Agência de Defesa Sanitária Agrosilvopastoril - IDARON

O abaixo-assinado, em atendimento à Legislação vigente: Lei Federal nº 10.711 de 05/08/2003 e Lei Estadual nº 2.116 de 07/07/2009, **requer** junto a IDARON,

☐ Cadastro ☐ Renovação do Cadastro Estadual de Comerciante de Sementes e, para tanto, apresenta as seguintes informações e documentação anexa:

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO/CREDENCIAMENTO NO RENASEM Nº:
ATIVIDADE(S):	
ENDEREÇO DE ATUAÇÃO:	
MUNICÍPIO/UF:	CEP:
E-MAIL:	Fone:

ESPECIFICAÇÕES DOS PRODUTOS COMERCIALIZADOS, POR GRUPO DE ESPÉCIES

☐	Florestais	☐	Medicinais e aromáticas
☐	Forrageiras	☐	Olerícolas
☐	Frutíferas	☐	Ornamentais
☐	Grandes culturas	☐	Outros

Anexos (marcar anexos):

- ☐ Cópia do contrato social atualizado;
- ☐ Cópia CNPJ / CGC;
- ☐ Cópia Inscrição Estadual;
- ☐ Cópia de comprovação de registro no órgão federal Renasem/Mapa
- ☐ Relação das filiais, seus respectivos CNPJs, seus endereços e atividades pelas quais cada unidade será responsável, quando a pessoa jurídica realizar a inscrição no Renasem somente pela matriz
- ☐ Procuração, pública ou privada, quando o requerimento não for apresentado pelo próprio requerente, quando pessoa física;
- ☐ Declaração de Depósito fechado (Rondônia), se houver
- ☐ DARE e Comprovante de recolhimento da taxa anual da IDARON:

DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Declaro para os devidos fins, de cadastro junto à Idaron, **que os referidos endereços abaixo, serão utilizados para recebimento de correspondências, comunicações e notificações da Agência Idaron.**

Declaro ainda, estar **CIENTE** de que **após três tentativas infrutíferas de notificação oficial**, seja nos endereços físicos ou eletrônicos fornecidos ao órgão de fiscalização, **pode implicar na suspensão da validade ou cancelamento do cadastro.**

Endereço físico (1):	
Município/UF	
CEP:	
E-mail (1):	
E-mail (2):	

DECLARO estar **CIENTE** que a recorrência de comercialização de lotes de sementes em desacordo com legislação Federal e Estadual, pode implicar na suspensão da validade ou cancelamento do cadastro.

DECLARO estar **CIENTE** que **qualquer informação falsa constitui, independentemente das sanções administrativas cabíveis, crime nos termos do Art. 299 do Código Penal.**

Me comprometo a comunicar qualquer alteração nos dados fornecidos no prazo máximo de 30 (trinta) dias de sua ocorrência.

Nestes termos, pede deferimento.

de

de