



AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA – ADAPAR
DIRETORIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA – DDA



SOLICITAÇÃO DE CADASTRO DE INVENTARIANTE

Solicito o cadastro de inventariante na exploração agropecuária informada abaixo:

NOME DO PRODUTOR			
CPF DO PRODUTOR		DATA DO ÓBITO:	
Denominação da Propriedade:			
N.º INCRA :			
DADOS DO INVENTARIANTE			
CPF:		RG:	
Data de Nascimento:			
Nome:			
Sexo:		() M () F	
Endereço:			N.º
Bairro:		CEP:	
Telefone:		Fax:	
Celular:		e-mail:	
Estado:		Município:	

* Anexar: Certidão do CPF (imprimir do site da Receita Federal), Fotocópias do RG e do Comprovante de endereço (ou Conta de água ou de luz) do inventariante, Certidão de óbito e termo de inventariante ou similar.

Ciente das minhas obrigações no tocante à Defesa Agropecuária e responsabilizando-me pelas informações prestadas, assino a presente solicitação.

LOCAL E DATA	INVENTARIANTE

Para uso da ADAPAR:	
Cadastrado no sistema em:	___/___/___
Por:	

--	--	--