

Anexo I da Portaria nº 218, de 07 de julho de 2023

Requerimento para Registro de Estabelecimento Comercial de Fertilizantes, Corretivos,
Inoculantes, Biofertilizantes, Remineralizadores e Substratos para Plantas

REGISTRO	TIPO DE COMERCIALIZAÇÃO	ALTERAÇÃO		
<input type="checkbox"/> Inicial	<input type="checkbox"/> Ensacado	<input type="checkbox"/> Inclusão de Produtos	<input type="checkbox"/> Razão Social	<input type="checkbox"/> Responsável Técnico
<input type="checkbox"/> Renovação	<input type="checkbox"/> A granel		<input type="checkbox"/> Endereço	<input type="checkbox"/> Local de Armazenamento
INFORMAÇÕES DO ESTABELECIMENTO				
RAZÃO SOCIAL:				
NOME FANTASIA:				
CNPJ/CPF:				
ENDEREÇO:				
MUNICÍPIO:		UF:	CEP:	
TELEFONE: E-MAIL / CELULAR CORPORATIVO:				
COORDENADAS GEOGRAFICAS (EX: -00°00' 00.0"; -00°00' 00.0"):				
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DA REQUERENTE				
<input type="checkbox"/> Microempreendedor Individual (MEI)	<input type="checkbox"/> Microempresa (ME)	<input type="checkbox"/> Empresa de Pequeno Porte (EPP)		
<input type="checkbox"/> Média Empresa	<input type="checkbox"/> Demais Estabelecimentos			
(Anexar ao formulário documento comprobatório da classificação)				
INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL LEGAL				
NOME DO RESPONSÁVEL:				
CPF:		TELEFONE:		
EMAIL:				

COMÉRCIO DE PRODUTOS EM SUAS EMBALAGENS ORIGINAIS		
CLASSIFICAÇÃO DO PRODUTO	<input type="checkbox"/> Fertilizantes	
	<input type="checkbox"/> Corretivos	
	<input type="checkbox"/> Inoculantes	
	<input type="checkbox"/> Substratos	
	<input type="checkbox"/> Remineralizadores	
ARMAZENAMENTO A CÉU ABERTO	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

COMÉRCIO DE PRODUTOS A GRANEL		
CLASSIFICAÇÃO DO PRODUTO	<input type="checkbox"/> Fertilizantes (exceto mineral misto)	
	<input type="checkbox"/> Corretivos	
	<input type="checkbox"/> Substratos	
	<input type="checkbox"/> Remineralizadores	
ARMAZENAMENTO A CÉU ABERTO	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

DESCRIÇÃO DETALHADA DAS INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS PARA ARMAZENAMENTO		
DADOS DO ARMAZÉM		
ENDEREÇO:		
MUNICÍPIO:	UF:	CEP:
COORDENADAS GEOGRAFICAS (EX: -00°00' 00.0"; -00°00' 00.0"):		
TIPO DE CONTRUÇÃO	<input type="checkbox"/> ALVENARIA	<input type="checkbox"/> MADEIRA
	<input type="checkbox"/> METÁLICA	<input type="checkbox"/> OUTRO. QUAL?

Agência de Defesa Agropecuária do Paraná – Adapar
Gerência de Apoio Técnico – GAT

ÁREA DO ARMAZÉM (m²):

PRODUTOS A GRANEL

RESPONSÁVEL TÉCNICO:

FORMAÇÃO:

EMAIL:

CPF:

CONSELHO:

Nº DO REGISTRO:

NÚMERO DA LICENÇA DE OPERAÇÃO:

LABORATÓRIO CONTRATADO:

NÚMERO DO CERTIFICADO DE CADASTRO NO MAPA:

VALIDADE DO CADASTRO:

DESCRIÇÃO DO SISTEMA DE IDENTIFICAÇÃO DOS PRODUTOS E FREQUÊNCIA DAS ANÁLISES REALIZADAS PARA O CONTROLE DE QUALIDADE:

Autocontrole / Comprovação do controle das características físicoquímicas do produto.

Declaro a veracidade das informações a cima fornecidas, e assumo total responsabilidade pelas mesmas, e quaisquer outras consequências que venham a ocorrer em decorrência destas.

Local _____, em ____ / ____ / ____

Assinatura e carimbo do responsável legal