

Requerimento para Registro de Pessoas Jurídicas como:
* **de Agrotóxicos, seus Componentes e Afins**
*(Comerciante; Fabricante; Importador; Exportador; Formulator; Manipulador)

REGISTRO INICIAL

ALTERAÇÃO de:
 Razão Social
 Endereço
 Resp. Técnico
 Local de Armazenamento

INCLUSÃO de:
 Razão Social
 Endereço
 Resp. Técnico
 Local de Armazenamento
 Atividade
 Registro nº

Requerimento junto ao Departamento de Sanidade Vegetal (DESV) da Agência de Defesa Agropecuária do Paraná (ADAPAR), com base nos termos do Decreto nº 4.074, de 4 de janeiro de 2002, **de registro (ou inclusão de atividade) na categoria de** *..... **DE AGROTÓXICOS** seus componentes e afins, apresentando para tanto as seguintes informações e documentação:

SÍNTESE DAS INFORMAÇÕES DE CADASTRO

| | | | |
|---------------------------------------|-----------|-----------------|-----|
| Razão Social: | | | |
| CNPJ/CPF: | | Insc. Estadual: | |
| Endereço: | | Município: | UF: |
| CEP: | Telefone: | Fax: | |
| Responsável Técnico: | | | |
| Responsável Administrativo no Paraná: | | | |
| e-mail (Responsável Administrativo): | | | |
| LAT | | LONG | |

OBS: AS COORDENADAS GEOGRÁFICAS DEVEM ESTAR EM GRAUS, MINUTOS E SEGUNDOS (EX: 00°00' 00.0"), PODENDO SER OBTIDAS ATRAVÉS DE GPS, OUTROS DISPOSITIVOS MÓVEIS (CELULARES, TABLETS) OU PELO GOOGLE MAPS

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DA REQUERENTE

MATRIZ / FILIAL / EPP ME / MEI *

* ANEXAR AO FORMULÁRIO DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE TAL CLASSIFICAÇÃO – Ex: Extrato ou Certidão da Junta Comercial

2. Local de Armazenamento:

() **No mesmo endereço da requerente;**

() **No endereço abaixo (deposito pertencente a requerente)**

Endereço

| | | |
|----------------|----------|--------|
| Rua ou Avenida | | Bairro |
| Cidade | UF | CEP |
| Caixa Postal | Telefone | Fax |

() **Armazenamento Terceirizado , conforme os dados abaixo:**

| | | | |
|--|-----------|----------------------|-----|
| Razão Social / Nome: | | | |
| CNPJ: | CPF: | Insc. Estadual: | |
| Endereço: | | Município: | UF: |
| CEP: | Telefone: | Fax: | |
| Responsável Administrativo no Paraná: | | | |
| e-mail de contato: | | | |
| Responsável Técnico: | | | |
| Conselho Profissional / Região: | | N° do CREA Nacional: | |
| Coordenadas Geográficas – Datum WGS 84 | | S ° ' " ; W ° ' " | |

O REQUERENTE COMPROMETE-SE A COMUNICAR QUALQUER MODIFICAÇÃO REFERENTE ÀS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO.

Anexo

| |
|--|
| - Anexar LICENÇA AMBIENTAL, expedida pelo órgão estadual competente, conforme Decreto Federal nº 4074/2002. |
|--|

_____ de 20__.

Assinatura do requerente: _____

Nome:

CPF :

Dados do Responsável Administrativo

| | | | |
|----------------------------------|--|----------|--|
| CPF | | RG | |
| Data de Nascimento | | UF RG | |
| Nome Completo | | | |
| Sexo: () Masculino () Feminino | | | |
| Endereço: | | | |
| Bairro | | | |
| | | CEP | |
| Município | | | |
| | | Estado | |
| Telefone: | | | |
| | | Celular: | |
| E-mail: | | | |

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 do RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO