

REQUISIÇÃO DE ENSAIOS - VEGETAL

USO EXCLUSIVO DO CDME

Protocolo Data de entrada Rubrica

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUISITANTE/SOLICITANTE

☐ ADAPAR nº Identidade Fiscal URS/ULSA/Convênio ☐ Particular

Nome CPF/CNPJ

E-mail Telefone

Endereço

Município UF CEP

Amostrador Conselho

IDENTIFICAÇÃO DO(A) PROPRIETÁRIO(A)

Nome CPF/CNPJ

Endereço

Município UF CEP

ENSAIO(S) SOLICITADO(S)

☐ Acarológico ☐ Bacteriológico ☐ Entomológico ☐ Micológico ☐ Nematológico ☐ Viroológico

Praga(s)

INFORMAÇÕES DA(S) AMOSTRA(S)

Número da(s) amostra(s)

Espécie Porta-enxerto

Cultivar Representatividade

Lacre Lote Safra Data do plantio

Coordenadas geográficas Data da amostragem

Documento oficial (Termo de Fiscalização ou equivalente)

Procedência Origem

Obs.: Procedência é o local onde a amostra foi coletada (município/estado/país). Origem é o local onde a amostra (especialmente quando muda, semente, fruto ou produto processado) foi produzida ou cultivada (município/estado/país), referindo-se a sua fonte ou proveniência específica, anterior ao local de coleta.

Matriz/Tipo de material:

☐ Artrópode ☐ Solo/substrato

☐ Muda ☐ Planta inteira

☐ Produto processado/semiprocessado

☐ Parte de planta (Especifique)

☐ Outros (Especifique)

Intensidade (na planta):

☐ Alta

☐ Média

☐ Baixa

Distribuição (na plantação):

☐ Plantas isoladas

☐ Reboleira

☐ Faixas

☐ Generalizado

Descrição dos sintomas/danos:

Condições climáticas:

Tratos culturais/Tratamentos fitossanitários:

Local Data Assinatura

O(a) requisitante declara estar ciente de que o não pagamento da prestação do serviço solicitado ensejará na inscrição em CADIN e em Dívida Ativa do Estado, com os devidos acréscimos legais, independentemente de notificação prévia.

Ao preencher este formulário, o(a) requisitante aceita os termos definidos para o tratamento de dados pelo laboratório, conforme documento disponível em <https://www.adapar.pr.gov.br/Pagina/Departamento-de-Laboratorios>.