



AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO PARANÁ - ADAPAR
GERÊNCIA DE APOIO TÉCNICO - GAT

Requerimento para Registro de Pessoas Jurídicas ou Físicas Prestadores de Serviços

<input type="checkbox"/> REGISTRO INICIAL <input type="checkbox"/> 2ª VIA	ALTERAÇÃO de: <input type="checkbox"/> Razão Social <input type="checkbox"/> Endereço <input type="checkbox"/> Resp. Técnico <input type="checkbox"/> Tipo de Serviço Prestado	INCLUSÃO de: <input type="checkbox"/> Razão Social <input type="checkbox"/> Endereço <input type="checkbox"/> Resp. Técnico <input type="checkbox"/> Tipo de Serviço Prestado
<input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO		

Requerimento junto à Gerência de Apoio Técnico (GAT) da Agência de Defesa Agropecuária do Paraná (ADAPAR), com base nos termos do Decreto nº 4.074, de 4 de janeiro de 2002, seu registro na categoria de PRESTADORES DE SERVIÇOS FITOSSANITÁRIO 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



AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO PARANÁ - ADAPAR
GERÊNCIA DE APOIO TÉCNICO - GAT

SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS / EXECUTADOS

- EXPURGO
- TRATAMENTO DE SEMENTES
- TRATAMENTO FITOSSANITÁRIO DE MADEIRA
- AVIAÇÃO AGRÍCOLA
- ARMAZENAMENTO DE AGROTÓXICOS

2 . Endereço do pátio de descontaminação ou armazenamento de produtos

- No mesmo endereço da requerente;
- No endereço abaixo

Endereço

Rua ou Avenida		Bairro
Cidade	UF	CEP
Caixa Postal	Telefone	Fax

Anexo

- Anexar LICENÇA AMBIENTAL, expedida pelo órgão estadual competente, conforme Decreto Federal nº 4074/2002 quando for o caso.

_____ de 20__.

Assinatura do requerente: _____

Nome:

CPF :



AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO PARANÁ - ADAPAR
GERÊNCIA DE APOIO TÉCNICO - GAT

DECLARAÇÃO

Declaro para fins de Registro de Prestador de Serviços Fitossanitários junto a Agência de Defesa Agropecuária do Paraná – ADAPAR, que treinei os funcionários **abaixo relacionados** nas matérias das boas práticas da aplicação de agrotóxicos – Prestação de Serviços Fitossanitários, e estou devidamente inscrito no Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Paraná sob n° _____, e que não respondo a qualquer processo ético ou disciplinar.

Título dos Treinamentos Ministrados

--

Funcionários

Curitiba, de _____ de 20 ____

Assinatura: _____

Nome legível: _____



AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO PARANÁ - ADAPAR
GERÊNCIA DE APOIO TÉCNICO - GAT

Dados do Responsável Administrativo

CPF		RG	
Data de Nascimento		UF RG	
Nome Completo			
Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino		<input type="checkbox"/> 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.



AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO PARANÁ - ADAPAR
GERÊNCIA DE APOIO TÉCNICO - GAT

Local _____, em ____ / ____ / ____

Assinatura do RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO