



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



**SOLICITAÇÃO DE CADASTRO ORGANIZADOR DE EVENTO (PESSOA FÍSICA)**

|               |                            |                 |     |
|---------------|----------------------------|-----------------|-----|
| CPF:          |                            | Data nascimento |     |
| Nome completo |                            |                 |     |
| Sexo:         | ( ) Masculino ( ) Feminino | RG              | UF  |
| Endereço:     |                            |                 | N.º |
| Bairro:       |                            | CEP:            |     |
| Telefone:     |                            | Fax:            |     |
| Celular:      |                            | e-mail:         |     |
| Estado:       |                            | Município:      |     |

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Organizador