



**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