



Agência de Defesa
Agropecuária do
Estado do Piauí

ADAPI

REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO EXCEPCIONAL DE SEMEADURA OU CULTIVO DE SOJA

PARA PLANTIO DE SOJA FORA DO CALENDÁRIO DE SEMEADURA

PARA CULTIVO DE SOJA EM PERÍODO DE VAZIO SANITÁRIO

DADOS DO PROPRIETÁRIO

Nome do Interessado:

Endereço (Correspondência):

Município: UF:

CNPJ/CPF:

DADOS DA PROPRIEDADE

Nome da Fazenda: Área total (ha):

Endereço:

Município: UF:

CNPJ/CPF:

Coordenadas Geográficas* da Sede: *Latitude: _____°; Longitude: _____°*

Coordenadas Geográficas* da Área: *Latitude: _____°; Longitude: _____°*

Roteiro detalhado de acesso à área: _____

DADOS DO PLANTIO

Finalidade	Data de Plantio	Área (ha)
<input type="checkbox"/> Plantio destinado à pesquisa científica.		
<input type="checkbox"/> Plantio de material genético sob responsabilidade e controle direto do obtentor ou introdutor.		
<input type="checkbox"/> Plantio destinado à produção de semente genética.		
<input type="checkbox"/> Replantio destinado à produção de grãos após perdas ocasionadas por fenômenos naturais ou desastres ambientais.		
<input type="checkbox"/> Outra. Especificar: _____ <i>Obrigatória a apresentação de justificativas técnicas que embasem a autorização em caráter excepcional.</i>		

OBSERVAÇÃO:

Anexar a este documento o(s) croqui(s) da(s) área(s) de plantio e o "Programa de Manejo da Ferrugem Asiática da Soja" a ser adotado.

DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome do Responsável Técnico:

Endereço (Correspondência): CEP.:

Município: UF:

CNPJ/CPF:

Nº CREA: End. Eletrônico:

* - Unidade das Coordenadas em: Graus Decimais e Datum WGS84.

Declaramos que a semeadura ou cultivo de soja, autorizada em caráter excepcional, será realizado conforme a finalidade requerida, bem como, será cumprido o Programa de Manejo da ferrugem Asiática da Soja apresentado para a área informada.

Local e Data:

Assnatura, nº do CREA e carimbo do Responsável Técnico

Assnatura e carimbo do Produtor ou Responsável pela Empresa/Fazenda