

ANEXO I DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 02, DE 15 DE JANEIRO DE 2025.

	GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS SECRETARIA DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA - ADAPEC	Nº SÉRIE "A"
---	---	------------------------

REQUERIMENTO PARA ESTABELECIMENTO AGROPECUÁRIO

Eu:		
Abaixo assinado, residente e domiciliado no endereço:		
Bairro:	Município:	CEP:
Email:	Telefone:	

Venho requerer (marcar X):

<input type="checkbox"/> CADASTRO	<input type="checkbox"/> RECADASTRO	<input type="checkbox"/> ATUALIZAÇÃO CADASTRAL
-----------------------------------	-------------------------------------	--

PARA (MARCAR X): <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="3">COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTOS VETERINÁRIOS</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="3">COMERCIALIZAÇÃO DE VACINAS</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>COMERCIALIZAÇÃO DE ANIMAIS VIVOS</td><td>AVES VIVAS</td><td>ANIMAIS AQUATICOS</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="3">COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTOS VAMPÍRICIDAS</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="3">COMERCIALIZAÇÃO DE AGROTÓXICOS</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="3">ARMAZENAMENTO DE AGROTÓXICOS</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="3">COMERCIALIZAÇÃO DE SEMENTES E MUDAS</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="3">VIVEIRO</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="3">PRESTADOR DE SERVIÇO FITOSSANITÁRIO (AVIAÇÃO AÉREA)</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="3">FIRMAS LEILOEIRAS</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="3">ATUALIZAÇÃO CADASTRAL. ESPECIFICAR QUAL:</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td colspan="3">OUTRAS:</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTOS VETERINÁRIOS			<input type="checkbox"/>	COMERCIALIZAÇÃO DE VACINAS			<input type="checkbox"/>	COMERCIALIZAÇÃO DE ANIMAIS VIVOS	AVES VIVAS	ANIMAIS AQUATICOS	<input type="checkbox"/>	COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTOS VAMPÍRICIDAS			<input type="checkbox"/>	COMERCIALIZAÇÃO DE AGROTÓXICOS			<input type="checkbox"/>	ARMAZENAMENTO DE AGROTÓXICOS			<input type="checkbox"/>	COMERCIALIZAÇÃO DE SEMENTES E MUDAS			<input type="checkbox"/>	VIVEIRO			<input type="checkbox"/>	PRESTADOR DE SERVIÇO FITOSSANITÁRIO (AVIAÇÃO AÉREA)			<input type="checkbox"/>	FIRMAS LEILOEIRAS			<input type="checkbox"/>	ATUALIZAÇÃO CADASTRAL. ESPECIFICAR QUAL:			<input type="checkbox"/>	OUTRAS:			CAPITAL SOCIAL DA EMPRESA (marcar X): <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>MICROEMPREENDEDOR</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>ENTRE R\$ 1.000,00 – 5.000,00</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>ENTRE R\$ 5.001,00 – 10.000,00</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>ENTRE R\$ 10.001,00 – 50.000,00</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>ACIMA DE R\$ 50.000,00</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	MICROEMPREENDEDOR	<input type="checkbox"/>	ENTRE R\$ 1.000,00 – 5.000,00	<input type="checkbox"/>	ENTRE R\$ 5.001,00 – 10.000,00	<input type="checkbox"/>	ENTRE R\$ 10.001,00 – 50.000,00	<input type="checkbox"/>	ACIMA DE R\$ 50.000,00
<input type="checkbox"/>	COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTOS VETERINÁRIOS																																																										
<input type="checkbox"/>	COMERCIALIZAÇÃO DE VACINAS																																																										
<input type="checkbox"/>	COMERCIALIZAÇÃO DE ANIMAIS VIVOS	AVES VIVAS	ANIMAIS AQUATICOS																																																								
<input type="checkbox"/>	COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTOS VAMPÍRICIDAS																																																										
<input type="checkbox"/>	COMERCIALIZAÇÃO DE AGROTÓXICOS																																																										
<input type="checkbox"/>	ARMAZENAMENTO DE AGROTÓXICOS																																																										
<input type="checkbox"/>	COMERCIALIZAÇÃO DE SEMENTES E MUDAS																																																										
<input type="checkbox"/>	VIVEIRO																																																										
<input type="checkbox"/>	PRESTADOR DE SERVIÇO FITOSSANITÁRIO (AVIAÇÃO AÉREA)																																																										
<input type="checkbox"/>	FIRMAS LEILOEIRAS																																																										
<input type="checkbox"/>	ATUALIZAÇÃO CADASTRAL. ESPECIFICAR QUAL:																																																										
<input type="checkbox"/>	OUTRAS:																																																										
<input type="checkbox"/>	MICROEMPREENDEDOR																																																										
<input type="checkbox"/>	ENTRE R\$ 1.000,00 – 5.000,00																																																										
<input type="checkbox"/>	ENTRE R\$ 5.001,00 – 10.000,00																																																										
<input type="checkbox"/>	ENTRE R\$ 10.001,00 – 50.000,00																																																										
<input type="checkbox"/>	ACIMA DE R\$ 50.000,00																																																										

A saber:

CNPJ:
Razão Social:
Nome Fantasia:
Inscrição Estadual:

Proprietário:
RG/ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____
Nome Sócio:
RG/ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

Endereço do estabelecimento:			
Telefone:	CEP:		
Município:	Estado:		
E-mail:			
Principais atividades:			

Nº do DARE	Valor Pago	Data pagamento

Outrossim, esclareço que tem como Responsável Técnico o(a):

Engenheiro(a) Agrônomo(a):	CREA-TO Nº:
MÉDICO(A) VETERINÁRIO(A)	CRMV-TO nº:

Declaro para os devidos fins e efeitos legais que as informações acima descritas são verdadeiras e que todos os documentos ora anexados são verídicos.

Local e data: _____

Assinatura do requerente

PROTOCOLO	
Recebi em: ____ / ____ / ____	Carimbo e Assinatura do Técnico responsável pelo recebimento/ADAPEC

1ª VIA: ADAPEC/PASTA DO ESTABELECIMENTO - 2ª VIA: REQUERENTE

