R E Q U E R I M E N TO

**PARA AUTORIZAÇÃO DE IMPORTAÇÃO E PLANTIO DE MUDAS CÍTRICAS**

Ao

**Diretor-Presidente da IAGRO**

**Identificação do requerente:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eu, |       | , portador |
| do RG nº  |      -      | e CPF nº  |       | produtor rural na |
| propriedade |       | município de |
|       | , I.E. nº  |      , | vem requerer autorização |
| para importação e plantio de mudas cítricas conforme descrição abaixo: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Variedade**  | **Porta enxerto** | **Quantidade** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|  | **Total** |       |

**Via de acesso ao local de plantio:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Identificação do fornecedor:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome/Razão Social: |       |
| IE/CNPJ: |       |
| Endereço: |       |
| Município/UF: |       |
| Nº Cadastro do Órgão Estadual: |       |
| Nº RENASEM: |       |

Nestes Termos,

**Pede deferimento.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       | , |    | de |       | de |   . |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefone contato: |       | Endereço para correspondência (Correios): |
| R./Av.: |       | Nº |      |
| Município: |       | CEP: |       |