R E Q U E R I M E N TO

**PARA AUTORIZAÇÃO DE PLANTIO MUDAS CÍTRICAS**

Ao

**Diretor-Presidente da IAGRO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificação do requerente:** | | | | | | |
| Eu, | , | | | | | |
| portador do CPF nº | | , | | produtor rural na propriedade | | |
|  | | | | | | , município de |
|  | | , I.E. nº |  | | , vem requerer autorização | |
| para aquisição 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: | | | |  |

Nestes Termos,

**Pede deferimento.**

Campo Grande – MS,    de       de 2015.

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

**Assinatura**

**Telefone de contato:**

**Endereço para correspondência (entrega via correios):**