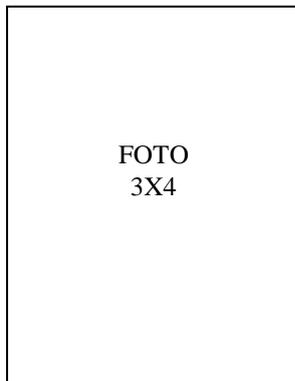


TERMO DE HABILITAÇÃO DO RT PARA EMISSÃO DO CFO E CFOC - Anexo III



Habilitação n°:

Nome do RT:

Formação profissional e CREA:

CPF:

RG:

Endereço residencial:

Município:

UF:

Cep:

Telefone residencial:

Profissional:

Celular:

Email:

Registro do CREA/ UF ou visto:

Emissão da habilitação:

Nº da habilitação de origem:

Assinatura do Responsável Técnico:

Reconheço a assinatura do Responsável Técnico assim identificado estando o mesmo habilitado para emitir o Certificado Fitossanitário de Origem- CFO ou o Certificado Fitossanitário de Origem Consolidado- CFOC, para as pragas listadas conforme Anexo a este Termo de habilitação.

Local e data:

Assinatura e carimbo do agente da OEDSV