ANEXO ÚNICO

**ATESTADO DE DESINFESTAÇÃO DE MÁQUINA, EQUIPAMENTO OU IMPLEMENTO AGRÍCOLA**

ORIGEM

|  |
| --- |
| Proprietário: |
| CPF/CNPJ: |
| Estabelecimento: |
| Inscrição Estadual: |
| Endereço: |
| Município: UF: |

**Eletrônico n084 24 de fevereiro de 2023 Página 69**

DESTINO

|  |
| --- |
| Proprietário: |
| CPF/CNPJ: |
| Estabelecimento |
| Inscrição Estadual: |
| Endereço: |
| Município: UF: |

MÁQUINA, EQUIPAMENTO OU IMPLEMENTO AGRÍCOLA TRANSPORTADO

|  |
| --- |
| Nota Fiscal do Transporte (DACTE): |
| Data de Emissão (DACTE): |
| Identificação do Item Transportado: |

VEÍCULO TRANSPORTADOR

|  |
| --- |
| Veículo: |
| Placa Cavalo: Placa Semirreboque: |
| Município: UF: |
| CNPJ Transportadora: |
| Nome Motorista: |
| CPF Motorista: |

RESPONSÁVEL TÉCNICO

|  |
| --- |
| Nome: |
| CPF: |
| Nº Registro Responsável: |
| Celular: |
| E-mail: |
| Nº da ART: |
| Tratamento Utilizado: |

**Documento válido por 30 dias, a partir da emissão da DACTE.**

Local e Data

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

Assinatura do Responsável Técnico

aoficial.ms.gov.br