

## CADASTRO PRODUTOR POR INSCRIÇÃO SANITÁRIA

<b>CADASTRO PRODUTOR</b> (Preenchimento obrigatório onde houver **)				
NOME DO PRODUTOR				
CPF / CNPJ:	RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:		
DATA DE NASCIMENTO:	NATURALIDADE:			
ENDEREÇO COMPLETO:				
CEP:	CONTATO:	APICULTOR:	SIM	NÃO
		MELIPONICULTOR**:		
e-mail:				

<b>CADASTRO DA PROPRIEDADE</b>	
PROPRIETÁRIO:	CPF:
PROPRIEDADE:	IE / IS / CPF / CNPJ:
COORDENADAS: LATITUDE:	LONGITUDE:
VIA DE ACESSO:	ÁREA TOTAL:
TELEFONE:	

<b>INSCRIÇÃO SANITÁRIA</b> (PREENCHIMENTO PELO SERVIÇO VETERINÁRIO OFICIAL)	
NOME PARA IMPRESSÃO DE DOCUMENTOS:	
CPF DO PRODUTOR:	Nº IS:
VIA DE ACESSO:	
COORDENADAS: LATITUDE:	LONGITUDE:
ÁREA UTILIZADA:	

Obs: Deve ser entregue na IAGRO o documento original devidamente preenchido e assinado pelo produtor e pelo proprietário da propriedade, com firma reconhecida.

ASSINATURA DO PRODUTOR  
CADASTRADO

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO DA  
PROPRIEDADE

LOCAL E DATA

ASSINATURA E CARIMBO DO  
SERVIDOR IAGRO