

PARA AUTORIZAÇÃO DE IMPORTAÇÃO E PLANTIO DE MUDAS CÍTRICAS

Identificação do Requerente:

Nome/Razão social:		
CPF ou CNPJ:		
Propriedade:		
Município:		
Inscrição Estadual:		
Coordenadas geográficas	Lat (S):	Long (W):
Contatos	Tel:	E-mail:

Variedade	Porta-enxerto	Quantidade
	Total:	

Nome/Razão social:		
CPF ou CNPJ:		
Endereço:		
Município:		
Registro Órgão de origem	N°:	UF:
N° Renasem:		

Assinatura