

**FICHA DE INSCRIÇÃO DA UNIDADE DE CONSOLIDAÇÃO Nº:**

**Anexo IX IN MAPA nº33/2016**

NOME DA EMPRESA:

CNPJ:

MUNICÍPIO:

ESTADO:

CEP:

TELEFONE:

FAX:

E-MAIL:

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA:

CPF:

ENDEREÇO DO LOCAL DE ARMAZENAMENTO, BENEFICIAMENTO OU  
PROCESSAMENTO DA EMPRESA:

RUA:

Nº:

BAIRRO:

LATITUDE:

LONGITUDE:

ALTITUDE:

LOCAL EM QUE O LIVRO DEVERÁ ESTAR DISPONÍVEL:

CAPACIDADE DE PROCESSAMENTO/ARMAZENAMENTO:

TIPO DE APRESENTAÇÃO DO PRODUTO E FORMA DE IDENTIFICAÇÃO:

ASSINATURA DO RT:

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA:

LOCAL E DATA:

ASSINATURA E CARIMBO DO DIRIGENTE DO OEDSV: