«TableStart:Documento»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TERMO DE HABILITAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PARA EMISSÃO DE CFO E CFOC**  **Nº.** | |  | | --- | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HABILITAÇÃO Nº: «NumeroHabilitacaoPDF»** | | | | | |
| NOME DO RT: | | | | | |
| FORMAÇÃO PROFISSIONAL: | | | | | |
| CREA Nº: | | CPF:**«Responsavel.Fisica.CPF»** | | | RG: |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | | | |
| MUNICÍPIO: | | | UF: **«Responsavel.Endereco.EstadoTexto»** | CEP: | |
| TELEFONE RESIDENCIAL:  **«Responsavel.TelResidencia»** | TELEFONE COMERCIAL  **«Responsavel.TelComercial»** | | | TELEFONE CELULAR:  **«Responsavel.TelCelular»** | |
| CORREIO ELETRÔNICO: | | | | | |
| REGISTRO NO CREA/UF OU VISTO: | | | | | |
| EXTENSÃO DE HABILITAÇÃO: | | | | | |
| Nº DA HABILITAÇÃO DE ORIGEM: | | | | | |
| ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO HABILITADO:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Reconheço a assinatura do Responsável Técnico acima identificado, estando o mesmo habilitado para emitir o Certificado Fitossanitário de Origem – CFO ou Certificado Fitossanitário de Origem Consolidado – CFOC, para a(s) praga(s) listada(s) conforme anexo a este Termo de Habilitação. | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local | \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do dirigente do IDAF |

Nº de Anexos:

| **ANEXO AO TERMO DE HABILITAÇÃO** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO AO TERMO DE HABILITAÇÃO Nº:** | | | | |
| LISTA DE PRAGAS AUTORIZADAS PARA AS QUAIS O RESPONSÁVEL TÉCNICO POSSUI HABILITAÇÃO | | | | |
| **VINCULADA À HABILITAÇÃO Nº: «NumeroHabilitacaoPDF»** | | | | |
| NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO**:** | | | | |
| Nome Científico | Nome Comum | Produto hospedeiro e sujeito à Certificação | Data inicial da habilitação | Data final da habilitação |
|  |  |  |  |  |