



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO ESTADO DO PARÁ

ILMO SENHOR
DD. DIRETOR GERAL DA ADEPARÁ

REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE REVENDA

_____ vem requerer junto a ADEPARÁ, com base nos termos do Decreto Federal 4.074/2002 e o Decreto Estadual 4.856/2001, seu REGISTRO na categoria de **COMERCIANTE DE PRODUTOS FITOSSANITÁRIOS**.

APRESENTANDO PARA TANTO AS SEGUINTE INFORMações E DOCUMENTOS:

1. REQUERENTE: _____
2. RAZÃO SOCIAL: _____
3. INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ CNPJ: _____
4. ENDEREÇO: _____
5. BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____
6. CEP: _____ TELEFONES: _____ E-MAIL: _____
7. RESPONSÁVEL TÉCNICO _____
8. TÍTULO: _____ FONE CELULAR: _____
9. NOME DO CONSELHO _____ Nº _____

ANEXAR CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS

- 10 – Requerimento Padrão;
- 11 – Cópia do Contrato Social e a última alteração (se houver); Obs: Nas atividades do contrato social tem que constar a comercialização de agrotóxicos, ou defensivos agrícolas, ou insumos agropecuários
- 12 – Cópia do Cartão do CNPJ; Obs: Nas atividades tem que constar a comercialização de agrotóxicos, ou defensivos agrícolas, ou insumos agropecuários
- 13 – Cópia do Cartão de Inscrição Estadual atualizado;
- 14 – Memorial Descritivo do estabelecimento;
- 15 – Alvará de Licença da Prefeitura;
- 16 – Anotação de Responsabilidade Técnica – ART de Armazenamento
- 17- Comprovante de que é associado a uma associação proprietária de um Posto ou Central de recebimento de embalagens vazias de agrotóxicos.
- 18- Termo de Compromisso para Recebimento Itinerante
- 19-Taxa do registro (50 UPF-PA)
- 20-Taxa do laudo de vistoria (20 UPF-PA)
- 21 – Laudo de Vistoria do Estabelecimento (Feito por um servidor da ADEPARA-FEA)

Nestes Termos
P. Deferimento

_____, de _____ de 20__

ASSINATURA