

TERMO DE COMPROMISSO PARA RECEBIMENTO ITINERANTE

Eu, _____, RG
_____, CPF _____, Representante Legal do
Estabelecimento _____, CNPJ
_____ e Inscrição Estadual _____, localizada à
_____, Município ____-
_____, telefone _____.

Declaro ciência do Art. 14 §4º do Decreto Estadual nº 4.856 de 01/10/2001, nestes termos me comprometendo a participar juntamente com os demais estabelecimentos registrados localizados no município de _____, a organizar, mobilizar os produtores e custear as despesas decorrentes das Coletas Itinerantes de embalagens vazias de agrotóxicos todas as vezes que forem programadas pela AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO ESTADO DO PARÁ.

_____, _____ de _____ de 20__.

Representante Legal