



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
COORDENADORIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA

DECLARAÇÃO DE INSPEÇÕES

Eu, _____, Eng^o. Agrônomo, registrado no CREA sob N^o _____, CPF: _____, Habilitação (CFO/CFOC): _____, Responsável Técnico da propriedade (código Gedave): _____, CNPJ _____.

Declaro para os devidos fins que realizei inspeções trimestrais na propriedade supracitada, visando à entrega de relatório de vistoria e solicitação de identificação de imóvel como sem ocorrência de Cancro Cítrico no SMR, conforme Instrução Normativa N^o 21, de 25 de abril de 2018 e Portaria CDA N^o 5, de 20 de maio de 2019, e que não foram observados sintomas de Cancro Cítrico (*Xanthomonas citri* subsp. *citri*).

Esta declaração é referente somente às inspeções realizadas no semestre abaixo descrito.

	1 ^o trimestre	2 ^o trimestre
Data da inspeção		
N ^o de UPs inspecionadas		
N ^o de plantas inspecionadas		
Total de plantas da propriedade		

_____, _____ de _____ de _____

Responsável Técnico