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

SISTEMA DE MITIGAÇÃO DE RISCO – SMR CANCRO CÍTRICO

RELATÓRIO DE VISTORIA

Relatório de Vistoria de cancro cítrico em frutos, realizado por RT, visando Habilitação de Colheita da UP

NOME DO PRODUTOR (principal)**:**		CPF/CNPJ:
NOME DO RT:	CPF:	N° Hab. CFO/CFOC:
NOME DA PROPRIEDADE:	Cód. AP (GEDAVE):	

QUADRO DE VISTORIA

Latitude GG°MM'SS,S"	**Longitude** GG°MM'SS,S"	**Código da UP (Sistema GEDAVE)**	**Período da Vistoria**		**Quantidade de plantas da UP**	**Quantidade de frutos com cancro cítrico**	**Quantidade de frutos amostrados**	**% de frutos com cancro cítrico (quantidade de frutos com cancro cítrico / quantidade de frutos amostrados)**
			Data inicial (DD/MM)	**Data final (DD/MM)**				

O RT deverá apresentar a CDA o relatório de vistoria das UPs, assinado, em até dez dias após o término da vistoria (§ 3º do Artigo 43, da Instrução Normativa 21, de 25 de abril de 2018).

_____, _____de_____de_____.
Local dia mês ano

_____ _____

RESPONSÁVEL TÉCNICO
Assinatura e carimbo

PRODUTOR
Assinatura