

**Solicitação de Identificação de Imóvel como Sem Ocorrência de Cancro Cítrico no SMR (*Xanthomonas citri* subsp. *citri*) – Instrução Normativa Nº 21 MAPA, de 25 de abril de 2018 e Portaria CDA Nº 5, de 20 de maio de 2019.**

1. NOME DO PRODUTOR:	
2. CÓDIGO DA PROPRIEDADE RURAL:	3. NÚMERO DO CNPJ/CPF:
4. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:	
5. MUNICÍPIO:	6. UF:
7. CEP:	8. TELEFONE:
9. ENDEREÇO ELETRÔNICO:	
10. NOME DA PROPRIEDADE:	
11. MUNICÍPIO:	12. UF:
13. ENDEREÇO DA PROPRIEDADE:	
14. NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO:	
15. CPF:	16. HABILITAÇÃO:
17. Termo de Adesão O produtor acima requer identificação no seu cadastro como imóvel “ <b>Sem Ocorrência de Cancro Cítrico</b> ” ( <i>Xanthomonas citri</i> subsp. <i>citri</i> ), e declara, por meio de Relatório de Vistoria realizado por Responsável Técnico, ausência da praga, cumprindo todas as normas estabelecidas nas legislações vigentes e sujeitando-se às penalidades decorrentes do não cumprimento das mesmas.  Declara ainda estar ciente de que deverá executar todas as ações fitossanitárias preconizadas pelas Instâncias Intermediárias do Sistema Unificado de Atenção à Sanidade Agropecuária.  _____, _____ de _____ de _____  Assinatura do produtor:  Assinatura do RT:	
18. COM BASE NA AUDITORIA REALIZADA NO IMÓVEL ACIMA IDENTIFICADO, DEFIRO A IDENTIFICAÇÃO DO MESMO COMO SEM OCORRÊNCIA DE CANCRO CÍTRICO NO SMR.  FUCIONÁRIO CDA:  EDA:  DATA DA APROVAÇÃO:	
1ª via: PRODUTOR      2ª via: CDA	