

**SOLICITAÇÃO DE ADESÃO VOLUNTÁRIA AO PPCF**

**PROJETO PILOTO PARA CERTIFICAÇÃO FITOSSANITÁRIA DE SEMENTES DE ZEA MAYS PARA  
PROPAGAÇÃO E FINALIDADE DE EXPERIMENTAÇÃO SOB UM SISTEMA DE MITIGAÇÃO DE  
RISCO NO BRASIL**

**Local e data:** .....

**EMPRESA DE SEMENTES**

Nome do proprietário ou empresa: .....

CNPJ: .....

Telefone:..... Email:.....

Endereço: .....

Identificação da propriedade: .....

Localização do propriedade: .....

Município-UF: .....

Área total ..... Superfície de milho para fins experimentais .....

**PROFISSIONAL RESPONSÁVEL (Responsável Técnico)**

Nome e Sobrenome: .....

Profissão:..... Número de Registro Profissional: .....

Domicílio:..... Tel:.....

Tel. Celular: ..... E-mail: .....

Nome e Sobrenome **(suplente)**:.....

Profissão:..... Número de Registro Profissional: .....

Domicílio:..... Tel:.....

Tel. Celular: ..... E-mail: .....

**É solicitado o registo no Projeto Piloto de Certificação Fitossanitária de unidades de produção de milho  
(finalidade experimental), cujos pormenores constam do ANEXO II.**

**ISSO TEM A NATUREZA DE UMA DECLARAÇÃO JURAMENTADA**

\_\_\_\_\_  
EMPRESA DE SEMENTES  
(Nome do representante legal)

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL TÉCNICO - RT  
(Nome do Responsável Técnico)

\_\_\_\_\_  
RT SUPLENTE  
(Nome do RT suplente)

**REGISTRO DE PROPRIEDADE RURAL E LOCAIS E PARCELAS DE PRODUÇÃO**

**PROJETO PILOTO PARA CERTIFICAÇÃO FITOSSANITÁRIA DE SEMENTES DE ZEA MAYS PARA PROPAGAÇÃO E FINALIDADE DE  
EXPERIMENTAÇÃO SOB UM SISTEMA DE MITIGAÇÃO DE RISCO NO BRASIL**

Identificação da propriedade: .....

Temporada: .....

Nome do proprietário ou empresa: .....

Identificação de locais e parcelas de produção	Espécie	Variedade	País de origem das sementes	Superfície	Data de semeadura	Densidade de semeadura	Prod. Estimada	Data estimada de colheita	Cultivo antecessor	País de destino

\_\_\_\_\_  
Representante Legal da empresa de sementes\_\_\_\_\_  
Responsável Técnico

**Croqui da distribuição dos locais e parcelas de produção  
(Georreferenciado)**

**PROJETO PILOTO PARA CERTIFICAÇÃO FITOSSANITÁRIA DE SEMENTES DE *ZEA MAYS* PARA  
PROPAGAÇÃO E FINALIDADE DE EXPERIMENTAÇÃO SOB UM SISTEMA DE MITIGAÇÃO DE  
RISCO NO BRASIL**

Identificação da propriedade: .....

Área total: .....

---

Responsável Técnico

## Coordenadas dos pontos geográficos (GPS) dos vértices das parcelas de produção

**PROJETO PILOTO PARA CERTIFICAÇÃO FITOSSANITÁRIA DE SEMENTES DE ZEA MAYS  
PARA PROPAGAÇÃO E FINALIDADE DE EXPERIMENTAÇÃO SOB UM SISTEMA DE MITIGAÇÃO  
DE RISCO NO BRASIL**

Identificação da propriedade.....

Coordenadas da propriedade: .....

Área total:.....

Indicar sistema de georreferenciamento utilizado:.....

[illegible]

Responsável Técnico

**RELATÓRIO DE COLHEITA**

**PROJETO PILOTO PARA CERTIFICAÇÃO FITOSSANITÁRIA DE SEMENTES DE ZEA MAYS PARA PROPAGAÇÃO E FINALIDADE DE EXPERIMENTAÇÃO SOB UM SISTEMA DE MITIGAÇÃO DE RISCO NO BRASIL**

Identificação da propriedade: .....

Temporada: .....

Nome do proprietário ou empresa: .....

Data de início da colheita: .....

Data de término da colheita: .....

Identificação do local e/ou parcela de produção	Variedade	Superfície	Data de semeadura	Densidade de semeadura	Prod. estimada	Quantidade colhida	Identificação de material	Local de armazenamento
TOTAL*								

\_\_\_\_\_  
Responsável Técnico