

AUTORIZAÇÃO PARA SEMEADURA E MANUTENÇÃO DE PLANTAS VIVAS DE SOJA DURANTE O VAZIO SANITÁRIO VEGETAL OU FORA DO CALENDÁRIO DE PLANTIO

Solicitante:			
Endereço:			
Bairro:	Município:	CEP:	UF:
Fone:	Fax:	E-mail:	
CNPJ/CPF:			
Responsável Técnico:			
Endereço:			
Bairro:	Município:	CEP:	UF:
Fone:	Fax:	E-mail:	
RG:	CPF:	CREA:	
DATA DA AUTORIZAÇÃO: ____ / ____ / ____ N°: ____ / ____ De acordo com o Art. 7º da Portaria nº 296 de 09 de maio de 2022, da Agência Estadual de Defesa Agropecuária do Maranhão – AGED-MA, e o Art. 2º, parágrafo único, da Lei Estadual nº 8.182, de 16 de novembro de 2004, regulamentada pelo Decreto nº 22.806 de 11 de dezembro de 2006, AUTORIZO o requerente acima caracterizado, por meio de seu Responsável Técnico, a proceder à semeadura e manutenção de plantas vivas de soja durante o Vazio Sanitário Vegetal, conforme destinação descrita no requerimento constante das fls.....do Processo N°...../.....-AGED-MA.			
Carimbo da Repartição		Diretor(a) de Defesa e Inspeção Sanitária Vegetal AGED-MA	