

ANEXO XI

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE SOBRE A CEDÊNCIA DE ÁREA PARA A DISTRIBUIÇÃO DE DIGESTATO PARA TERCEIROS

Eu, abaixo assinado(a) xxxxxxxxxxxxxxxx, brasileiro(a), agricultor(a), portador(a) da Cédula de Identidade RG nº xxxxxxxxxxxx inscrito no CPF/MF sob o nº xxxxxxxxxxxxxxxx, proprietário do(s) lote(s) rural(is). nº xxxxxxxx, gleba(s) nº xxxxxxxx, colônia xxxxxxxxxxxxxxxx, matrícula(s) de imóvel nº xxxxxxxxxxxxxxxx, CRI de xxxxxxxxxxxxxxxx, localizado na estrada/comunidade xxxxxxxxxxxxxxxx, no município de xxxxxxxxxxxxxxxx estado do Paraná, com área total de xxxxxxxx hectares.

DECLARO expressamente que xxxxxxxx hectares do(s) imóvel(is) acima descritos receberão o digestato na forma de adubação orgânica, gerados no biodigestor do sr . Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, brasileiro(a), proprietário do(s) lote(s) rural(is) nº(s) xxxxxxxx, matrícula(s) do(s) imóvel(is) nº xxxxxxxxxxxxxxxx, CRI de xxxxxxxxxxxxxxxx, localizado(s) na Estrada/Comunidade xxxxxxxxxxxxxxxx, Município de xxxxxxxxxxxxxxxx Estado do Paraná.

A aplicação do digestato gerado em sua propriedade, como forma de fertilizante orgânico em xxxxxxxx hectares da(s) matrícula(s) de imóvel nº xxxxxxxx, será realizada conforme a análise do digestato, análise de solo, necessidades da cultura e perspectiva de produção, observando todos os aspectos agrônômicos para aplicação do digestato em solo agrícola e legislação específica pertinente.

Quadrante – 22J	Leste	Sul
Coordenada 1		
Coordenada 2		
Coordenada 3		
Coordenada 4		

Por ser expressão da verdade, firmo o presente, para que surta os efeitos legais e esperados.

LOCAL, DATA

1. Proprietário da área: Nome

Assinatura _____

2. Proprietário do Biodigestor: Nome

Assinatura _____

Observação:
a. Esta anuência só terá validade mediante assinatura com firma reconhecida
b. A alteração da área a receber o digestato ou a desvinculação das partes interessadas deve ser informada.