

(ANEXO I)
REQUERIMENTO PARA CADASTRO DE PRODUTOR NO PROALMAT

Eu, _____, (nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador do RG: _____ (órgão emissor) e do CPF: _____, residente e domiciliado à (endereço), (município), (Unidade Federativa), venho respeitosamente REQUERER o CADASTRO NO PROGRAMA DE INCENTIVO À CULTURA DO ALGODÃO DE MATO GROSSO - PROALMAT.

Com este requerimento, encaminho os seguintes documentos elencados no Decreto nº 997 de 17 de maio de 2017, Art. 14 e nos termos da Lei 6.883 de 02 de junho de 1997:

- I - Requerimento de cadastramento nos padrões definidos pela Secretaria de Estado de Desenvolvimento Econômico - SEDEC;
- II - cópia do documento de identificação do Produtor, se for pessoa física;
- III - cópia do contrato social e dos documentos de identificação dos seus sócios e representantes, se for pessoa jurídica;
- IV - comprovante de inscrição e situação ativa no Cadastro de Pessoa Física do Ministério da Fazenda - CPF/MF, se for pessoa física;
- V - comprovante de situação ativa da empresa no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda - CNPJ/MF, se for pessoa jurídica;
- VI - comprovante de inscrição e situação ativa perante as cooperativas às quais o produtor faça parte;
- VII - atestado de Destruição de Restos Culturais de Plantas e Produtos Vegetais, emitido pelo INDEA/MT;
- VIII - laudo técnico, assinado por profissional devidamente habilitado, que comprove a utilização de sementes de algodão em conformidade com a legislação federal, em especial as normas do Ministério da Agricultura, Pecuária e abastecimento - MAPA, assim como com a legislação estadual de sementes e mudas;
- IX - atestado de Destinação Final Adequada de Embalagens Vazias de Agrotóxicos e Afins, emitido pelo INDEA/MT;
- X - comprovantes de regularidade com os débitos junto a Secretaria de Estado de Fazenda - SEFAZ, a Procuradoria Geral do Estado - PGE e ao sistema social, para fins do disposto no inciso V do Art. 3º deste Decreto;
- XI - comprovante de implementação ou apoio a projeto social nos termos do inciso VI do Art. 3º deste Decreto;
- XII - comprovante de celebração e manutenção de plano de saúde para seus trabalhadores, para fins do cumprimento do inciso VII do Art. 3º deste Decreto.

Cuiabá/MT, ____ de _____ de 2017.

(Assinatura do requerente)
(Nome do requerente)
(CPF do requerente)