

(ANEXO III)  
REQUERIMENTO PADRÃO PROALMAT FINAL - 2017  
ART. 6º PARÁGRAFO 1º DA LEI 6.883 DE 02/06/1997.

4. QUALIFICAÇÃO DO COTONICULTOR			
Nome:			
Endereço p/ correspondência:			Nº:
Complemento:	CEP:	Cidade/UF:	
Telefone:	Celular:	E-mail:	
Inscrição Estadual:		CNPJ ou CPF:	
Nome da propriedade:		Município:	

5. VARIEDADES COLHIDAS - SAFRA 2016/2017	QTD. EM HA	PROD. OBTIDA @ DE PLUMA
VARIÉDADE		

TOTAL = ÁREA ha. PROD. OBTIDA @ DE PLUMA

6. TRATOS CULTURAIS
Citar pragas e doenças ocorridas e o sistema de controle utilizado (produto, época, número de aplicações e meios utilizados etc: (Utilizar anexos).
Aplicação de defensivo: <input type="checkbox"/> Costal <input type="checkbox"/> Mecanizado <input type="checkbox"/> Aéreo
Empresa(s) que efetuou(aram) a(s) aplicação(ões): Informar o nº de visitas na propriedade: Se houver diminuição da produção esperada informar o motivo:
Quantidade de embalagens encaminhadas para a Unidade de Recebimento de Embalagens Vazias de Agrotóxicos triplíce lavadas: Polietileno(kg): Latão(kg): Papelão(kg): Outras(kg):

7. COLHEITA	Colheitadeira(s) utilizada(s):
Período:	

8. TRATAMENTO DOS RESTOS CULTURAIS
Como foram eliminados os restos culturais (Processo utilizado):

9. ACESSO E CROQUI DE LOCALIZAÇÃO
a) Descrever o acesso à propriedade: b) Enviar cópia do Cadastro Ambiental Rural ou cópia do mapa com as coordenadas das divisas da propriedade.

10. EXPECTATIVA PARA A SAFRA 2017/2018
Área total estimada:

Declaro sob as penas da lei que o produtor acima identificado está cumprindo às determinações previstas na Lei nº 6.883 de 02 de junho de 1997 e alterações, Decreto nº 997 de 17 de maio de 2017 e que dos pontos de vista técnico e legal, encontra-se devidamente regular e apto à receber os incentivos fiscais previstos na lei.

(OBS: o quadro abaixo é de uso exclusivo do CDAE/SEDEC-MT)

Cuiabá/MT, de de

O produtor acima está cadastrado no PROALMAT sob nº _____, estando regular junto ao CDAE/SEDEC-MT, para fruição dos benefícios previstos na Lei 6.883/97 e suas alterações. Cuiabá/MT, ____/____/____.
---

Assinatura - Eng. Agrônomo

Nome:  
Registro no CREA nº:  
Fone:

VISTO:

Assinatura do Produto