



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
Secretaria de Agricultura, Abastecimento e Desenvolvimento Rural
Subsecretaria de Defesa Agropecuária
Diretoria de Sanidade Agropecuária e Fiscalização
Gerência de Sanidade Vegetal

REQUERIMENTO PARA RENOVAÇÃO DA HABILITAÇÃO PARA EMISSÃO DE CFO/CFOC

NOME:		
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CIDADE:	UF:
TELEFONE (S):	CEP:	
CPF:	RG/ÓRGÃO EMISSOR:	
E-MAIL:		
Nº DA HABILITAÇÃO:	Nº REGISTRO CREA:	

Vem requerer junto à Gerência de Sanidade Vegetal a RENOVAÇÃO DA HABILITAÇÃO PARA EMISSÃO DE CFOC/CFOC, de acordo com o parágrafo 4º do artigo 9º da Instrução Normativa MAPA nº 33 de 24 de agosto de 2016, com a finalidade de emissão de emissão de CFO/CFOC no Distrito Federal.

Para tanto apresenta a seguinte documentação:

<input type="checkbox"/> 2 (duas) vias do Requerimento de Renovação da Habilitação – Emissão de CFO/CFOC
<input type="checkbox"/> Cópia do comprovante de seu registro, ou visto junto ao CREA do Distrito Federal (CREA-DF);
<input type="checkbox"/> Cópia da carteira de habilitação;
<input type="checkbox"/> Cópia do Anexo ao Termo de Habilitação;
<input type="checkbox"/> 3 (três) fotos 3x4.

_____, _____ de _____ de 2_____.
(cidade) (data)

Assinatura

ENTRADA:
DATA:...../...../.....
HORA:.....
MATRÍCULA:.....
ASSINATURA:.....