



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**  
SECRETARIA DE ESTADO DE AGRICULTURA, ABASTECIMENTO E  
DESENVOLVIMENTO RURAL  
SUBSECRETARIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA  
DIRETORIA DE SANIDADE AGROPECUÁRIA E FISCALIZAÇÃO  
*GERÊNCIA DE SANIDADE VEGETAL*

FICHA DE INSCRIÇÃO – UNIDADE DE CONSOLIDAÇÃO		
NÚMERO DA UNIDADE DE CONSOLIDAÇÃO:		
Nome da empresa:		
CNPJ:		
Município:	R.A.:	CEP:
Telefone:		
Correio eletrônico:		
Nome do representante legal:		
CPF:		
Endereço da U.C.:		
Coordenadas:		
Responsável técnico:		
CREA:	Nº da habilitação:	
Local em que o livro deverá estar disponível:		
Capacidade de armazenamento/processamento:		
Tipo de apresentação do produto e forma de identificação:		
Assinatura do responsável técnico:		
Assinatura do representante legal:		
Brasília,        /        /		
_____ Assinatura e carimbo Gerência de Sanidade Vegetal – Seagri/DF		