

## ANEXO XII

## AUTORIZAÇÃO PARA SEMEADURA E MANUTENÇÃO DE PLANTAS VIVAS DE SOJA DURANTE O VAZIO SANITÁRIO VEGETAL OU FORA DO CALENDÁRIO DE PLANTIO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                    |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------|-----|
| Solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                    |     |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                                                    |     |
| Bairro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Município: | CEP:                                                               | UF: |
| Fone:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fax:       | E-mail:                                                            |     |
| CNPJ/CPF:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                                                    |     |
| Responsável Técnico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                    |     |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                                                    |     |
| Bairro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Município: | CEP:                                                               | UF: |
| Fone:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fax:       | E-mail:                                                            |     |
| RG:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CPF:       | CREA:                                                              |     |
| <p>DATA DA AUTORIZAÇÃO: ____ / ____ / ____      Nº: ____ / ____</p> <p>De acordo com o Art. 7º da Portaria n. 646, de 02 de agosto de 2023, da Agência Estadual de Defesa Agropecuária do Maranhão – AGED-MA, e o Art. 2º, parágrafo único, da Lei Estadual nº 8.182, de 16 de novembro de 2004, regulamentada pelo Decreto nº 22.806 de 11 de dezembro de 2006, <b>AUTORIZO</b> o requerente acima caracterizado, por meio de seu pesquisador/responsável técnico, a proceder à <b>semeadura e manutenção de plantas vivas de soja</b>, conforme finalidade informada no requerimento constante das fls.....do Processo Nº...../.....-AGED/MA.</p> |            |                                                                    |     |
| Carimbo da Repartição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            | _____<br>Diretor(a) de Defesa e Inspeção Sanitária Vegetal AGED-MA |     |