



**SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO DE CLASSIFICAÇÃO VEGETAL
MERCADO INTERNO**

Declaramos para os devidos fins, que as informações constantes nesta solicitação são verdadeiras e que a amostra representa o lote do qual se originou.

01. Requerente (sem abreviações)

02. Endereço

03. Bairro

04. CEP

5. Cidade

06. Estado

07. Fone ()

08. CNPJ/CPF

09. Ramo Social:

10. Endereço Eletrônico (e-mail)

11. Contato :

12 . Fone/Celular:

1. Produto:

2. Marca:

3. Procedência (Município/Estado):

4. Safra:

5. Local de armazenamento:

6. Nº do lote:

7. Tipo de embalagem (caixas/sacos/fardos):

8. Nº de volumes do lote:

9. Peso líquido do lote:

10. Destino:

11. Data da coleta:

12. Responsável pela coleta:

13. OUTRAS INFORMAÇÕES:

NOTA : Conforme o Art. 19. do Decreto Nº 6.268, de 22/11/2007 – Nas operações de compra e venda ou doação pelo Poder Público, a amostragem e a confecção das amostras para a classificação serão realizadas por entidade credenciada.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Requerente

USO INTERNO DO NÚCLEO DE CLASSIFICAÇÃO DA SDA

Atestamos o recebimento de _____ Kg de _____, cadastrado com o Nº ____/____.

Taxa de Classificação (R\$ _____).

Em ____/____/20____.

Assinatura do Servidor

Secretaria do Desenvolvimento Agrário - SDA

Av. Bezerra de Menezes, 1820 – São Gerardo - CEP:60.325-.901 CNPJ: 07.954.563/0001-68

Fone/Fax: (85) 3101.8065 / 3101.8067

Site: www.sda.ce.gov.br Email: clavece@sda.ce.gov.br / laq@sda.ce.gov.br