

Relatório Semestral de Vistoria de Plantas Hospedeiras do Agente Causal do Huanglongbing-HLG ou Greening - Inspeção pelo Proprietário

Relatório de Inspeção	<input type="text"/> º SEMESTRE de 20 <input type="text"/>
------------------------------	--

PRODUTOR

Tipo de Pessoa:	<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Jurídica
CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual:	
Orgão Emissor:	Data de Exp.:	
Nome:		
E-mail:		
Data de Nascimento:	Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
Profissão:	Renda mensal:	
Endereço Residencial:		
Nº	Complemento:	Bairro:
Cidade:	CEP:	U.F.:
Telefone Residencial:	Celular:	

DADOS DA PROPRIEDADE

Nome Propriedade:			
Telefone da Propriedade:			
Endereço Completo da Propriedade:			
Cidade:	Caixa postal:	CEP:	U.F.:
Referência do Endereço:			
Responsável Técnico:		Telefone do Responsável:	
Você é arrendatário?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	
Receber correspondência no endereço:	<input type="checkbox"/> Residencial / Comercial	<input type="checkbox"/> Propriedade	

GEOREFERENCIAMENTO DA PROPRIEDADE

Latitude:	Longitude :
Ponto de Referência:	

DADOS DA INSPEÇÃO:

A inspeção na propriedade é efetuada por equipe:	<input type="checkbox"/> Própria	<input type="checkbox"/> Terceirizada		
Como realizou as suas inspeções?	<input type="checkbox"/> A pé	<input type="checkbox"/> A cavalo	<input type="checkbox"/> Plataforma baixa	<input type="checkbox"/> Plataforma baixa/alta

QUADRO DE INSPEÇÃO

Talhão:	Variedade:	Ano Plantio:	Área (ha):	Produtiv. (caixas de 40,8 Kg):				
				Data Insp.	Elimin.	Replant.	Insp.	Qt. Final
Qt. inicial:	1º Trim							
	2º Trim							

Talhão:	Variedade:	Ano Plantio:	Área (ha):	Produtiv. (caixas de 40,8 Kg):				
				Data Insp.	Elimin.	Replant.	Insp.	Qt. Final
Qt. inicial:	1º Trim							
	2º Trim							

Talhão:	Variedade:	Ano Plantio:	Área (ha):	Produtiv. (caixas de 40,8 Kg):				
				Data Insp.	Elimin.	Replant.	Insp.	Qt. Final
Qt. inicial:	1º Trim							
	2º Trim							

Talhão:	Variedade:	Ano Plantio:	Área (ha):	Produtiv. (caixas de 40,8 Kg):				
				Data Insp.	Elimin.	Replant.	Insp.	Qt. Final
Qt. inicial:	1º Trim							
	2º Trim							

Talhão:	Variedade:	Ano Plantio:	Área (ha):	Produtiv. (caixas de 40,8 Kg):				
				Data Insp.	Elimin.	Replant.	Insp.	Qt. Final
Qt. inicial:	1º Trim							
	2º Trim							

Talhão:	Variedade:	Ano Plantio:	Área (ha):	Produtiv. (caixas de 40,8 Kg):				
				Data Insp.	Elimin.	Replant.	Insp.	Qt. Final
Qt. inicial:	1º Trim							
	2º Trim							

Talhão:	Variedade:	Ano Plantio:	Área (ha):	Produtiv. (caixas de 40,8 Kg):				
				Data Insp.	Elimin.	Replant.	Insp.	Qt. Final
Qt. inicial:	1º Trim							
	2º Trim							

Talhão:	Variedade:	Ano Plantio:	Área (ha):	Produtiv. (caixas de 40,8 Kg):				
				Data Insp.	Elimin.	Replant.	Insp.	Qt. Final
Qt. inicial:	1º Trim							
	2º Trim							

Talhão:	Variedade:	Ano Plantio:	Área (ha):	Produtiv. (caixas de 40,8 Kg):				
				Data Insp.	Elimin.	Replant.	Insp.	Qt. Final
Qt. inicial:	1º Trim							
	2º Trim							

Área Total:		Produtividade Total:					
			Data Insp.	Elimin.	Replant.	Insp.	Qt. Final
Qt. Inicial Total:	1º Trim	--					
	2º Trim	--					

MEDIDAS DE PREVENÇÃO

- Sistema de desinfestação fixa na entrada da propriedade, para veículos, materiais e pessoas;
- "Bin" na propriedade;
- Comprovação através de notas fiscais de que árvores plantadas à partir de 2003 são originárias de mudas provenientes de viveiros telados e cadastrados na Secretaria da Agricultura;
- Quebra vento e/ou cerca viva na(s) divisa(s);
- Propriedade totalmente fechada e com acesso restrito;
- Material próprio de colheita.
- Vestes para funcionários e terceirizados.
- Participou de treinamento de combate ao greening, tanto o proprietário como seus funcionários.
- Entreguei os relatórios de Vistoria Semestrais na Secretaria da Agricultura dos últimos dois semestres dentro do prazo estipulado na Instrução Normativa nº 53, de 16/10/2008, do Ministério da Agricultura Pecuária e Abastecimento.
- Confirmo a **não** existência de plantas Murrata Paniculata (Murta) na propriedade.

Declaro, com a finalidade de atender a Instrução Normativa MAPA nº 53, de 16/10/2008, art.7º caput e seu 1º, que vistoriei todas as plantas cítricas e de murta desta propriedade e eliminei as sintomáticas de Huanglongbing - HLB-(greening), conforme os dados aqui apresentados.

Tenho conhecimento do Decreto Nº 54.962, de 28/10/2009, referente ao projeto de Seguro de Greening e Cancro Cítrico e desejo receber a proposta para análise.

- Não desejo receber a proposta para análise.

Local e Data: _____, ____ de _____ de _____

Assinatura do **Proprietário / Arrendatário**