

**ANEXO VII
RELATÓRIO TÉCNICO DO RT – UP**

DATA	PRODUTO	CÓDIGO DA UP	CFO Nº	QUANTIDADE	UNIDADE

Local e Data

**ANEXO VIII
RELATÓRIO TÉCNICO DO RT – UC**

Data	Produto	Origem				Código do Lote	Nº CFC	Quantidade	Unidade
		CFO	CFOC	PTV	CF				

Observação:
Local e Data

ANEXO IX

DATA	PRODUTO	CFO Nº	CFOC Nº	PTV Nº	QUANTIDADE	UNIDADE

Observação: Local e Data

**ANEXO X
QUANTIDADES DE UNIDADES PRODUTIVAS (UP´s) POR RESPONSÁVEIS TÉCNICOS**

	Nº Máximo de UP´s/RT´s	Quantidade de Técnicos Agrícolas sob responsabilidade dos RT´s	Nº Máximo de UP´s/RT´s	Quantidade de Técnicos Agrícolas sob responsabilidade dos RT´s	Nº Máximo de UP´s/RT´s	Quantidade de Técnicos Agrícolas sob responsabilidade dos RT´s
Pequeno Produtor (Citros) Até 3 ha	Até 45	0	Acima 45	1 a 2(1)	Dobrar o Nº Máximo de UP´s (2)	4
Médio Produtor (Citros) 3,1 ha a 10,9 ha	Até 40	1	Acima 40	2(1)	Dobrar o Nº Máximo de UP´s (2)	4
Grande Produtor (Citros) 11 ha em diante	Até 35	1	Acima 35	2(1)	Dobrar o Nº Máximo de UP´s (2)	4

(1) Número máximo de Técnicos Agrícolas sob responsabilidade do RT.

(2) No caso em que o Responsável Técnico (RT) das unidades produtivas possuir o número máximo ou mais de Técnicos sob sua responsabilidade o mesmo poderá dobrar o número máximo de UP´s/RT´s.

**ANEXO XI
REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO DO TÉCNICO AGRÍCOLA**

Ilmo Sr.
DIRETOR GERAL DA AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO ESTADO DO PARÁ
Eu _____, brasileiro, natural de _____, residente e domiciliado na Rua _____, Cidade de _____, Estado do _____, Eng.º Agrônomo, registrado no CREA / PA sob n.º _____, RG n.º _____, CPF n.º _____, exercendo legalmente a profissão, estando devidamente credenciado para emissão de Certificação Fitossanitária de Origem de n.º _____, para as pragas _____ venho requerer a Vossa Senhoria, o credenciamento do Técnico Agrícola _____, CPF _____, CREA _____, CPF: _____, que serei responsável e supervisor do mesmo para que execute as ações de monitoramento das armadilhas das UP´s sob minha responsabilidade.
Nestes termos, pede deferimento.
_____, _____ de _____ de 20__.

(Assinatura do RT)

(Assinatura do Produtor)

**ANEXO XII
TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Ilmo Sr.
DIRETOR GERAL DA AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO ESTADO DO PARÁ
Eu _____, brasileiro, natural de _____, residente e domiciliado na Rua _____, Cidade de _____, Estado do _____, Técnico Agrícola, registrado no CREA / PA sob n.º _____, RG n.º _____, CPF n.º _____, exercendo legalmente a profissão, declaro que executarei as ações de monitoramento e me comprometo a seguir as exigências estipuladas pelo Responsável Técnico que serei subordinado antes, durante e após a realização das ações de monitoramento, estando ciente de que qualquer descumprimento será passível de descredenciamento e sujeito a recebimento de multas de acordo com a legislação vigente (Lei Estadual nº 7.392, de 07 de abril de 2010 e o Decreto Estadual nº 106, de 20 de junho de 2011)
Nestes termos, pede deferimento.
_____, _____ de _____ de 20__.

(Assinatura do Técnico Agrícola)