



**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE REGISTRO DE AGROTÓXICOS E AFINS**  
**(encaminhar em duas vias)**

Pág. 1/3

**1. REQUERENTE/IMPORTADOR**

1.1 Nome:		1.2 Endereço eletrônico:	
1.3 Endereço:		1.4 Bairro:	
1.5 Cidade:		1.6 U.F.:	1.7 CEP:
1.8 DDD:	1.9 Telefone:	1.10 Fax:	1.11 CNPJ:

**2. RESPONSÁVEL E REPRESENTANTE LEGAL**

2.1 Nome:		2.2 Endereço eletrônico:	
2.3 Endereço:		2.4 Bairro:	
2.5 Cidade:		2.6 U.F.:	2.7 CEP:
2.8 DDD:	2.9 Telefone:	2.10 Fax:	2.12 CPF/CNPJ:

2.1 Nome:		2.2 Endereço eletrônico:	
2.3 Endereço:		2.4 Bairro:	
2.5 Cidade:		2.6 U.F.:	2.7 CEP:
2.8 DDD:	2.9 Telefone:	2.10 Fax:	2.11 Celular:
			2.12 CPF/CNPJ:

**3. FABRICANTE(S) DO PRODUTO TÉCNICO - nome do PT:**

3.1 Nome:		3.2 Endereço eletrônico:	
3.3 Endereço:		3.4 Bairro:	
3.5 Cidade:		3.6 U.F.:	3.7 CEP:
3.8 País:	3.9 DDD:	3.10 Telefone:	3.11 Fax:
			3.12 Celular:
			3.13 CPF/CNPJ:

3.1 Nome:		3.2 Endereço eletrônico:	
3.3 Endereço:		3.4 Bairro:	
3.5 Cidade:		3.6 U.F.:	3.7 CEP:
3.8 País:	3.9 DDD:	3.10 Telefone:	3.11 Fax:
			3.12 Celular:
			3.13 CPF/CNPJ:

3.1 Nome:		3.2 Endereço eletrônico:	
3.3 Endereço:		3.4 Bairro:	
3.5 Cidade:		3.6 U.F.:	3.7 CEP:
3.8 País:	3.9 DDD:	3.10 Telefone:	3.11 Fax:
			3.12 Celular:
			3.13 CPF/CNPJ:

3.1 Nome:		3.2 Endereço eletrônico:	
3.3 Endereço:		3.4 Bairro:	
3.5 Cidade:		3.6 U.F.:	3.7 CEP:
3.8 País:	3.9 DDD:	3.10 Telefone:	3.11 Fax:
			3.12 Celular:
			3.13 CPF/CNPJ:

3.1 Nome:		3.2 Endereço eletrônico:	
3.3 Endereço:		3.4 Bairro:	
3.5 Cidade:		3.6 U.F.:	3.7 CEP:
3.8 País:	3.9 DDD:	3.10 Telefone:	3.11 Fax:
			3.12 Celular:
			3.13 CPF/CNPJ:

3.1 Nome:		3.2 Endereço eletrônico:	
3.3 Endereço:		3.4 Bairro:	
3.5 Cidade:		3.6 U.F.:	3.7 CEP:
3.8 País:	3.9 DDD:	3.10 Telefone:	3.11 Fax:
			3.12 Celular:
			3.13 CPF/CNPJ:

3.1 Nome:		3.2 Endereço eletrônico:	
3.3 Endereço:		3.4 Bairro:	
3.5 Cidade:		3.6 U.F.:	3.7 CEP:
3.8 País:	3.9 DDD:	3.10 Telefone:	3.11 Fax:
			3.12 Celular:
			3.13 CPF/CNPJ:



**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE REGISTRO DE AGROTÓXICOS E AFINS**  
(encaminhar em duas vias)

Pág. 2/3

**4. FORMULADOR(ES)**

4.1 Nome:				4.2 Endereço eletrônico:			
4.3 Endereço:				4.4 Bairro:			
4.5 Cidade:		4.6 U.F.:		4.7 CEP:		4.8 País:	
4.9 DDD:	4.10 Telefone:	4.11 Fax:	4.12 Celular:		4.13 CPF/CNPJ:		
4.1 Nome:				4.2 Endereço eletrônico:			
4.3 Endereço:				4.4 Bairro:			
4.5 Cidade:		4.6 U.F.:		4.7 CEP:		4.8 País:	
4.9 DDD:	4.10 Telefone:	4.11 Fax:	4.12 Celular:		4.13 CPF/CNPJ:		
4.1 Nome:				4.2 Endereço eletrônico:			
4.3 Endereço:				4.4 Bairro:			
4.5 Cidade:		4.6 U.F.:		4.7 CEP:		4.8 País:	
4.9 DDD:	4.10 Telefone:	4.11 Fax:	4.12 Celular:		4.13 CPF/CNPJ:		
4.1 Nome:				4.2 Endereço eletrônico:			
4.3 Endereço:				4.4 Bairro:			
4.5 Cidade:		4.6 U.F.:		4.7 CEP:		4.8 País:	
4.9 DDD:	4.10 Telefone:	4.11 Fax:	4.12 Celular:		4.13 CPF/CNPJ:		
4.1 Nome:				4.2 Endereço eletrônico:			
4.3 Endereço:				4.4 Bairro:			
4.5 Cidade:		4.6 U.F.:		4.7 CEP:		4.8 País:	
4.9 DDD:	4.10 Telefone:	4.11 Fax:	4.12 Celular:		4.13 CPF/CNPJ:		
4.1 Nome:				4.2 Endereço eletrônico:			
4.3 Endereço:				4.4 Bairro:			
4.5 Cidade:		4.6 U.F.:		4.7 CEP:		4.8 País:	
4.9 DDD:	4.10 Telefone:	4.11 Fax:	4.12 Celular:		4.13 CPF/CNPJ:		

**5. FINALIDADE**

( ) 5.1 Produção; ( ) 5.2 Importação; ( ) 5.3 Exportação; ( ) 5.4 Manipulação;  
( ) 5.5 Comercialização; ( ) 5.6 Utilização; ( ) 5.7 Outro:

**6. CLASSE DE USO**

( ) 6.1 Herbicida; ( ) 6.2 Inseticida; ( ) 6.3 Fungicida; ( ) 6.4 Outro:

**7. MODO DE AÇÃO**

( ) 7.1 Sistêmico; ( ) 7.2 Contato; ( ) 7.3 Total; ( ) 7.4 Seletivo; ( ) 7.5 Outro:

**8. INGREDIENTE ATIVO**

8.1 Nome químico na grafia internacional (IUPAC):	
8.2 Nome químico em português (IUPAC):	
8.3 Nome comum (padrão ISO, ANSI, BSI):	
8.4 Nome comum em português:	
8.5 Entidade que aprovou o nome em português:	8.6 N° código no chemical abstract service registry (CAS):



**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE REGISTRO DE AGROTÓXICOS E AFINS**  
**(encaminhar em duas vias)**

Pág. 3/3

**8. INGREDIENTE ATIVO - Continuação**

8.7 Grupo químico em português:		8.8 Sinonímia:
8.9 Fórmula bruta:		8.9 Fórmula estrutural:
		Observação: encaminhe a fórmula estrutural em anexo a este requerimento.

**9. PRODUTO**

9.1 Marca comercial:	9.2 Código/nome atribuído durante a fase experimental:
----------------------	--

**10. EMBALAGEM**

10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:
10.1 Tipo de embalagem:	10.2 Material:	10.3 Capacidade de acondicionamento:

11.1 Representante legal:	
11.2 Assinatura do representante legal:	11.3 Local e data: