

IDENTIFICAÇÃO			
Cliente			
CPF		DAP/CAF:	
Propriedade			
Razão Social			
CNPJ			
Endereço da Base Física Produtiva	Rua / Avenida:		Nº:
	Bairro / Distrito:	CEP:	
	Município:	UF:	
Número de Registro do Estabelecimento em Órgão Regulamentador (se aplicável)	Rua / Avenida:		Nº:
	Bairro / Distrito:	CEP:	
	Município:	UF:	
Contato	Telefone Fixo:	Telefone Celular:	E-mail:
Subescopo desejado	<input type="checkbox"/> Produção Primária Vegetal		<input type="checkbox"/> Processamento de Produtos de Origem Vegetal
	<input type="checkbox"/> Produção Primária Animal		<input type="checkbox"/> Processamento de Produtos de Origem Animal
Associação/Cooperativa Caso o solicitante seja uma associação ou cooperativa, deverá anexar os Relatórios de Avaliação dos associados/cooperativados.	O solicitante é uma associação/cooperativa? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		Número de produtores associados/cooperativados

NORMAS DA CERTIFICAÇÃO		
- F.GEC.023 – Relatório de Auditoria/Checklist – Escopo Produtos Orgânicos de Origem Animal	- IN Conjunta SDA/SDC Nº 2 de 12/07/2013 - IN MAPA/MS Nº 24 de 01/06/2011	- Lei MAPA Nº 10.831 de 23/12/2003 - Decreto Federal Nº 6.323 de 27/12/2007
- F.GEC.045 – Relatório de Auditoria/Checklist – Escopo Produtos Orgânicos de Origem Vegetal	- IN MAPA/MS 18 de 28/05/2009 - IN MAPA Nº 18 de 20/06/2014	- Portaria MAPA Nº 52 de 15/03/2021
- IN Conjunta SDA/SDC/ANVISA/IBAMA Nº 1 de 24/05/2011	- IN MAPA Nº 19 de 28/05/2009	
<b>Atenção:</b>		
* O cliente deve ter conhecimento e cumprir os critérios do PRO.GEC.007 – Solicitação, Obtenção, Extensão, Alteração, Manutenção e Transferência da Certificação.		
* O cliente será notificado, por e-mail, do resultado da solicitação em no máximo 30 (trinta) dias corridos a partir do recebimento pela Gerência de Certificação.		
* Se houver necessidade de ajustes ou complementação de informações, o cliente deverá realizá-las em até 90 (noventa) dias corridos após a notificação ou a solicitação será negada.		
<b>Tenho conhecimento e concordo em cumprir os requisitos para a certificação junto ao Instituto Mineiro de Agropecuária, estando de acordo com as normas e procedimentos relacionados.</b>		
Local / Data:		
Nome do Cliente:		
Assinatura do Cliente:		

OBJETIVO DA SOLICITAÇÃO
<input type="checkbox"/> Auditoria Inicial
<input type="checkbox"/> Transferência de Certificação  Razões do Pedido de Transferência (Listar):          Dados do Certificado a ser Transferido:  - Nº ou Referência do Certificado:  - Organismo Emissor:  - Data da Primeira Emissão:  - Data de Validade do Certificado:

INFORMAÇÕES GERAIS DO EMPREENDIMENTO		
COORDENADAS GEOGRÁFICAS DA ÁREA DE PRODUÇÃO		ÁREA TOTAL DA PROPRIEDADE (HA)
Latitude (graus/ minutos/segundos):	Longitude (graus/ minutos/segundos):	
ROTEIRO DE ACESSO À PROPRIEDADE:		

<b>Outorga de Água</b> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<b>Cadastro Ambiental Rural – CAR:</b> Nº _____	<b>Reserva Legal</b> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO  Se SIM, quantos hectares? _____
<b>Há terceirização de atividades relacionadas ao processo produtivo:</b> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO  Se SIM, listar:		

**Dúvidas ou maiores informações podem ser esclarecidas através do telefone: (31) 3915-8773 ou pelo e-mail: gec@ima.mg.gov.br**

DOCUMENTAÇÃO A ANEXAR	
DESCRIÇÃO	ANEXADO <input checked="" type="checkbox"/>
Cópia do CPF e Registro de Identidade do Titular ou CNPJ.	<input type="checkbox"/>
DAP – Declaração de Aptidão ao PRONAF / CAF - Cadastro Nacional de Agricultura Familiar	<input type="checkbox"/>
Escritura / Registro da Propriedade ou Comprovação de Arrendamento.	<input type="checkbox"/>
Cópia do Contrato Social.	<input type="checkbox"/>
Cópia do Memorial Descritivo (se aplicável).	<input type="checkbox"/>
Cópia da Planta Baixa (se aplicável)	<input type="checkbox"/>
Cópia dos Registros de Estabelecimento em Órgão Regulamentador.	<input type="checkbox"/>
Cópia dos Registros das Marcas em Órgão Regulamentador (se aplicável).	<input type="checkbox"/>
Cópia do(s) Rótulo(s) Utilizado(s).	<input type="checkbox"/>
Formulário do Plano de Manejo Orgânico (F.GEC.052).	<input type="checkbox"/>
Declaração da data de início do manejo orgânico na área assinada por órgãos oficiais relacionados às atividades agropecuárias, órgãos ambientais oficiais, vizinhos, associações ou outras organizações envolvidas com a rede de produção orgânica.	<input type="checkbox"/>
Contrato de terceirização de serviço quando houver contratação pela unidade produtiva de serviço de terceiros para: armazenamento, processamento, manipulação, transporte, envase, rotulagem e comercialização; de acordo com o estipulado na IN 19 de 28 de maio de 2009, art. 42.	<input type="checkbox"/>
Documentação de Regularização Ambiental ou Dispensa de Licenciamento	<input type="checkbox"/>
Regularização Hídrica (Outorga de Água ou Certidão de Uso Insignificante de Recurso Hídrico).	<input type="checkbox"/>
Croqui dos associados: exigido somente se o solicitante for uma associação. O croqui deve identificar a área construída para a produção e a área de plantio, quando existente.	<input type="checkbox"/>
Relatório inicial de avaliação dos grupos (exigido apenas caso o solicitante seja uma associação).	<input type="checkbox"/>
Relatório de Avaliação de Manutenção dos Grupos (exigido apenas caso o solicitante seja uma associação).	<input type="checkbox"/>
Lista de endereços dos associados/cooperativados (exigido apenas caso o solicitante seja uma associação).	<input type="checkbox"/>