|  |
| --- |
| HABILITAÇÃO DE RESPONSÁVEL TÉCNICO PARA EMISSÃO DE CFO E CFOCCARTÃO DE ASSINATURAS |

|  |
| --- |
| DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO |
| NOME:         |
| CPF:       | N° HABILITAÇÃO CFO/CFOC:            |

A assinatura do responsável técnico será realizada neste cartão de assinaturas **perante servidor do IDAF**, não sendo aceitas assinaturas digitalizadas, escaneadas previamente ou por procuração.

Após a assinatura, o servidor do Idaf deverá capturar este documento no EDOCs como **Documento Escaneado: Documento Original** e encaminhar à Subgerência de Defesa Sanitária Vegetal.

|  |
| --- |
| ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO HABILITADO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |