



1. Dados do solicitante

Nome:		Telefone:	Celular:	Fax:
CPF:		E-mail:		
Endereço:				
Bairro:	Cidade - UF:		CEP:	

1.1 - Dados do Empreendimento e/ou Unidade Produtiva

Nome/Razão Social		INCRA / CNPJ:		
Endereço				
Bairro/Distrito:	Cidade - UF		CEP:	
E-mail:	Telefone/Fax		Celular:	

1.2 - Dados do Responsável pelo Projeto a ser Certificado (se diferente do mencionado no item 01)

Nome:		Telefone:	Celular:	Fax:
CPF:		E-mail:		
Endereço:				
Bairro:	Complemento:	Cidade - UF:	CEP:	



2- Tipo de Certificação a Ser Obtida	2.1 - Escopos a Serem Certificados			
Regulamento Brasileiro de Produção Orgânica. Normas para inserção no processo de produção orgânica do Instituto Chão Vivo-ICV.	Produção Primária Vegetal	<input type="checkbox"/>	Processamento Vegetal	<input type="checkbox"/>

3 - Produtos a Serem Certificados			
Descrição dos produtos Favor listar todos os produtos a serem certificados	Área ocupada pela Atividade (ha)	Quantidade estimada a ser certificada (ex: ton, sacas, kg)	Período de referência (ex: Mês, semestre, ano)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

4. Já passou por algum processo de certificação?
() Sim () Não
5. Caso a resposta anterior seja Não, você já desenvolve alguma prática de produção orgânica?
() Sim () Não

Local e data:.....

.....
Assinatura



ÁREA DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO INSTITUTO CHÃO VIVO-ICV

6. Análise Crítica da Solicitação	
Data da Análise	
Solicitação conforme com a capacidade de atendimento do Instituto Chão Vivo-ICV	Sim () Não ()
Recomendação de continuidade do Processo	Sim () Não ()
Observações:	
Responsável pela análise	
Cargo	
Assinatura	

CÓPIA CONTROLADA