**PRODUTORES RURAIS**

**(APLICADORES DE AGROTÓXICOS E AFINS)**

|  |  |
| --- | --- |
| 01. | REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO |
| 02. | CNPJ OU CPF E INSCRIÇÃO ESTADUAL (SE HOUVER) |
| 03. | RELAÇÃO DOS APLICADORES |
| 04. | COMPROVANTE DE CURSO DE CAPACITAÇÃO (NR-31) DOS APLICADORES; |
| 05. | RELAÇÃO DOS PRODUTOS A SEREM APLICADOS |
| 06. | COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA TAXA DE RENOVAÇÃO DE REGISTRO (TAXA DE PRESTADORA DE SERVIÇO) |
| 07. | EXAME DE COLINESTERASE DOS APLICADORES |

GERÊNCIA ESTADUAL DE REGISTRO E CADASTRO – GERC

Fone: 81-31814524