



## INQUÉRITO FITOSSANITÁRIO

- 1- Espécie Vegetal: \_\_\_\_\_  
2- Cultivar (es): \_\_\_\_\_  
3- Proprietário: \_\_\_\_\_  
4- Propriedade: \_\_\_\_\_  
5- Localização: \_\_\_\_\_

Distrito

Município

- 06- Coordenadas/GPS: \_\_\_\_\_  
07- Acesso à Propriedade: \_\_\_\_\_

- 08- Área Plantada: \_\_\_\_\_ ha. 09- Idade: \_\_\_\_\_

- 10- Nível Tecnológico:  
 Alto       Médio       Baixo

- 11- Assistência Técnica:  
 Pública       Privada

- 12- Órgão/ Empresa: \_\_\_\_\_

- 13- Tratos Culturais (descrever):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 14- Ocorrência Fitossanitárias (relacionar, indicado severidade):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 15- Medidas de Controle (descrever):

Cultural       Químico       Não

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 16 – Outras Informações:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Técnico responsável: \_\_\_\_\_ Cadastro: \_\_\_\_\_