**Anexo VI
TERMO DE ADESÃO DO AGRICULTOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:**  | **CPF:**  |
| **Coordenadas Geográficas da propriedade (Lat/Long em Graus Decimais (ex.: - xx,xxxxxx / - yy,yyyyyy) - SIRGAS 2000):**   |
| **Endereço:**  | **Localidade:**  |
| **Município:**  | **CAF:**  |
| **Telefone:**  | **E-mail:**  |

Venho, por meio deste, solicitar minha adesão ao **convênio de recuperação de solo**, em decorrência das chuvas intensas e alagamentos, ocorridos entre os dias 2 e 6 de setembro de 2023 e entre 02 e 03 de novembro, comprometendo-me a observar todos os procedimentos e condicionantes previstos nele em consonância com as orientações técnicas e a legislação ambiental vigente, bem como realizar a aplicação dos insumos nas áreas afetadas pela erosão.

**Informações preliminares para a recuperação de solo:**

|  |  |
| --- | --- |
| Insumos:        | Estimativa da área a recuperar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ha  |

Município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - RS,\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

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

Assinatura do beneficiário

**Para uso na Reunião do Conselho Municipal de Desenvolvimento Rural:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data reunião do CAM:**  | **Parecer:** Aprovado Aprovado suplente – classificação \_\_\_\_\_\_\_\_ (1º, 2º, 3º...) Reprovado (justificar)  |
| **Justificativa:**  |
| **Assinatura presidente do Conselho:** |

**Para uso do técnico da EMATER/RS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data:**  | **Parecer:** Aprovado Reprovado (inserir justificativa)  |
| **Justificativa:**  |
| **Assinatura Responsável:** |