**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:** | |