

| | | |
|--|--|-----------------------------------|
| | | FORMULÁRIO FORM IX |
|--|--|-----------------------------------|

| | | |
|--|--|----------|
| ANEXO DO CERTIFICADO FITOSSANITÁRIO ATTACHMENT OF PHYTOSANITARY CERTIFICATE | | Nº _____ |
|--|--|----------|

| | | |
|---|--|---|
| De: Organização Nacional de Proteção Fitossanitária do <i>From : National Plant Protection Organization of</i> | BRASIL <i>BRAZIL</i> | |
| Para: Organizaçāo(ões) Nacional(is) de Proteção Fitossanitária <i>de</i> <i>To: National Plant Protection Organization(s) of</i> | | |
| DECLARAÇÃO ADICIONAL ADDITIONAL DECLARATION | | |
| | | |
| Informações do Responsável Responsible's Information | | |
| 1 – Selo da Organização <i>Organization stamp</i> | 2- Lugar de expedição <i>Place of Issue</i> | 3 – Data <i>Date</i> |
| | | |
| 4 – Nome do Oficial Autorizado <i>Name of Authorized Official</i> | | |
| 5 – Assinatura do Oficial Autorizado <i>Signature of Authorized Official</i> | | 6 – N° do Registro <i>Number of Registration</i> |
| | | |