**TERMO DE COLETA DE AMOSTRAS Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Local da Coleta:* X **PRODUÇÃO COMÉRCIO TRÂNSITO**

*Produto coletado:* **Plantas****ou partes vegetais****de videira (*Vitis* *spp*.)**

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELOS PRODUTOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF / CNPJ |
| ENDEREÇO | | NÚMERO |
| BAIRRO / COMUNIDADE | MUNICÍPIO | CEP |

**OBSERVAÇÕES:**

|  |
| --- |
| Amostra de videira para detecção de *Xanthomonas campestris* pv. viticola, agente causal do Cancro Bacteriano da Videira.  Nome da cultivar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Número de Plantas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data de Plantio: :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Origem do material propagativo: :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Coordenadas: Latitude: -\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_º Longitude: -\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_º Altitude:\_\_\_\_\_\_\_m  Descrição dos sinais e/ou sintomas encontrados:  Descrição do local da coleta:  Outras observações: |

|  |  |
| --- | --- |
| LOCAL: | DATA: HORA: |

**AUTORIDADE FITOSSANITÁRIA**

|  |  |
| --- | --- |
| CARIMBO E ASSINATURA DA AUTORIDADE FITOSSANITÁRIA | NOME E ASSINATURA PRODUTOR |