**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:\_\_\_\_\_\_\_mDescrição 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  |