

CENSO AGROPECUÁRIO

CA 2.09 - FOLHA DE COLETA DE AVALIAÇÃO

DISTRITO

SETOR

AGENTE CREDENCIADO

PERÍODO DE COLETA

NÚMERO DA PÁGINA

Número

Situação

Início

Término

/ /81

/ /81

MUNICÍPIO

NÚMERO DO SUBSETOR (1)	ESTABELECIMENTO (2)	PRODUTOR (3)	ÁREA DO ESTABELECIMENTO (em 31/12/80)		NÚMERO DE PARCELAS		FOI RECEN- SEADO PELO CA DE 1980? (8)	A SEDE, OU NO CASO DE SUA INEXISTÊNCIA, A MAIOR PARTE DA ÁREA DO ESTABELECIMENTO ESTÁ SITUADA DENTRO DOS LIMITES DO SETOR? (9)	A EXPLORAÇÃO AGROPECUÁRIA É REALIZADA VISANDO A COMERCIALIZAÇÃO DA PRODUÇÃO? (10)	NÚME- RAÇÃO SEQÜEN- CIAL (11)
			Unidade de superfície	Total	Total	Área das parcelas				
			Nome, código e equivalência em m ² (4)	(5)	(6)	(7)				
	Nome	Nome ou razão social				1ª				
	Endereço					2ª	SIM <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> Col.10 →	SIM <input type="checkbox"/> Col.11 →	
						3ª	NÃO <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	
						Outras				
	Nome	Nome ou razão social				1ª				
	Endereço					2ª	SIM <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> Col.10 →	SIM <input type="checkbox"/> Col.11 →	
						3ª	NÃO <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	
						Outras				
	Nome	Nome ou razão social				1ª				
	Endereço					2ª	SIM <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> Col.10 →	SIM <input type="checkbox"/> Col.11 →	
						3ª	NÃO <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	
						Outras				
	Nome	Nome ou razão social				1ª				
	Endereço					2ª	SIM <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> Col.10 →	SIM <input type="checkbox"/> Col.11 →	
						3ª	NÃO <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	
						Outras				
	Nome	Nome ou razão social				1ª				
	Endereço					2ª	SIM <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> Col.10 →	SIM <input type="checkbox"/> Col.11 →	
						3ª	NÃO <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	
						Outras				

/

NÚMERO DO SUBSETOR (1)	ESTABELECIMENTO (2)	PRODUTOR (3)	ÁREA DO ESTABELECIMENTO (em 31/12/80)		NÚMERO DE PARCELAS		FOI RESENSEADO PELO CA DE 1980? (8)	A SEDE, OU NO CASO DE SUA INEXISTÊNCIA, A MAIOR PARTE DA ÁREA DO ESTABELECIMENTO ESTÁ SITUADA DENTRO DOS LIMITES DO SETOR? (9)	A EXPLORAÇÃO AGROPECUÁRIA E REALIZADA VISANDO A COMERCIALIZAÇÃO DA PRODUÇÃO? (10)	NÚMERO SEQUENCIAL (11)
			Unidade de superfície	Total (5)	Total (6)	Área das parcelas (7)				
			Nome, código e equivalência em m ² (4)							
	Nome	Nome ou razão social				1ª	SIM <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> Col.10 →	SIM <input type="checkbox"/> Col.11 →	
	Endereço					2ª				
	Nome	Nome ou razão social				3ª	NÃO <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	
	Endereço					Outras				
	Nome	Nome ou razão social				1ª	SIM <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> Col.10 →	SIM <input type="checkbox"/> Col.11 →	
	Endereço					2ª				
	Nome	Nome ou razão social				3ª	NÃO <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	
	Endereço					Outras				
	Nome	Nome ou razão social				1ª	SIM <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> Col.10 →	SIM <input type="checkbox"/> Col.11 →	
	Endereço					2ª				
	Nome	Nome ou razão social				3ª	NÃO <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	
	Endereço					Outras				
	Nome	Nome ou razão social				1ª	SIM <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> Col.10 →	SIM <input type="checkbox"/> Col.11 →	
	Endereço					2ª				
	Nome	Nome ou razão social				3ª	NÃO <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	
	Endereço					Outras				
	Nome	Nome ou razão social				1ª	SIM <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> Col.10 →	SIM <input type="checkbox"/> Col.11 →	
	Endereço					2ª				
	Nome	Nome ou razão social				3ª	NÃO <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	
	Endereço					Outras				
	Nome	Nome ou razão social				1ª	SIM <input type="checkbox"/>	SIM <input type="checkbox"/> Col.10 →	SIM <input type="checkbox"/> Col.11 →	
	Endereço					2ª				
	Nome	Nome ou razão social				3ª	NÃO <input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	NÃO <input type="checkbox"/> Fim Entrev.	
	Endereço					Outras				