

## IDENTIFICAÇÃO

ANO	SEMESTRE	UF	AGÊNCIA	MUNICÍPIO
2013	1			

## DESCRIÇÃO

Estabelecimento	Empresa
<b>UF:</b> <b>Município:</b> <b>Código do Estabelecimento:</b> <b>Nome:</b> <b>CNPJ:</b> <b>Endereço:</b> <b>CEP:</b> <b>TEL:</b> <b>FAX:</b> <b>Email:</b> <b>Informante:</b> <b>Tel informante:</b>	<b>UF:</b> <b>Município:</b> <b>Código do Empresa:</b> <b>Nome:</b> <b>Endereço:</b> <b>CEP:</b> <b>TEL:</b> <b>FAX:</b> <b>DDD:</b> <b>TEL:</b> <b>FAX:</b> <b>Email:</b>
<b>Atividade:</b> <b>Situação:</b> <b>Causa da Extinção:</b> <b>Armazem conv.:</b> <b>Armazem Gran.:</b> <b>Silo:</b>	<b>Propriedade:</b>

## DADOS CADASTRAIS (preencher somente quando houver alteração cadastral ou no caso de novos estabelecimentos)

Identificação do Estabelecimento	
Localização do Estabelecimento: UF <input type="text"/> Município <input type="text"/>	
Nome <input type="text"/>	
Endereço:	
Tipo <input type="text"/> Logradouro <input type="text"/>	
Complemento <input type="text"/> CEP <input type="text"/> DDD <input type="text"/> Telefone <input type="text"/> Fax <input type="text"/>	
CNPJ <input type="text"/> Cód. Ag.Coletora <input type="text"/> E-mail <input type="text"/>	
Informante <input type="text"/> Tel. informante <input type="text"/>	

Identificação da Empresa	
Localização do Estabelecimento: UF <input type="text"/> Município <input type="text"/>	
Nome <input type="text"/>	
Endereço:	
Tipo <input type="text"/> Logradouro <input type="text"/>	
Complemento <input type="text"/> CEP <input type="text"/> DDD <input type="text"/> Telefone <input type="text"/> Fax <input type="text"/>	
E-mail <input type="text"/>	

Propriedade da Empresa	
Governo( Federal, Estadual ou Municipal) <input type="checkbox"/>	Iniciativa Privada <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Economia Mista <input type="checkbox"/>

Atividade do Estabelecimento	
Comércio( exclusive supermercado) <input type="checkbox"/> Indústria <input type="checkbox"/> Supermercado <input type="checkbox"/> Serviço (inclusive Armazém Geral) <input type="checkbox"/> Produtor Agropecuário <input type="checkbox"/>	

Situação do Estabelecimento	
Qual a situação do estabelecimento em 30/06/2013 ? Ativo <input type="checkbox"/> Inativo( preencher ainda a modalidade de armazenagem) <input type="checkbox"/> Extinto <input type="checkbox"/>	
Se assinalou extinto, informe a causa da extinção	
Instalações Demolidas <input type="checkbox"/> Mudança de Uso das Instalações (Informe Novo Uso em Observações) <input type="checkbox"/> Outra ( Justifique em Observações) <input type="checkbox"/>	

Modalidade de Armazenagem					
UNIDADE ARMAZENADORA	CAPACIDADE ÚTIL(m3)	UNIDADE ARMAZENADORA	CAPACIDADE ÚTIL (t)	UNIDADE ARMAZENADORA	CAPACIDADE ÚTIL (t)
Armazém Convencional Estrutural ou Inflável	<input type="text"/>	Armazém Graneliro ou granelizado	<input type="text"/>	Silo (para grãos)	<input type="text"/>

**ESTOQUES EXISTENTES EM , DENTRO DAS UNIDADES ARMAZENADORAS:**

PRODUTOS	QUANTIDADE (kg)	PRODUTOS	QUANTIDADE (kg)
ALGODÃO (EM PLUMA)	<input type="text"/>	FEIJÃO PRETO (EM GRÃO)	<input type="text"/>
ALGODÃO (EM CAROÇO)	<input type="text"/>	FEIJÃO DE COR (EM GRÃO)	<input type="text"/>
CAROÇO DE ALGODÃO	<input type="text"/>	MILHO (EM GRÃO)	<input type="text"/>
SEMENTE DE ALGODÃO	<input type="text"/>	SEMENTE DE MILHO)	<input type="text"/>
ARROZ(EM CASCA)	<input type="text"/>	SOJA (EM GRÃO)	<input type="text"/>
ARROZ BENEFICIADO	<input type="text"/>	SEMENTE DE SOJA	<input type="text"/>
SEMENTE DE ARROZ	<input type="text"/>		
CAFÉ (EM COCO)	<input type="text"/>	TRIGO (EM GRÃO)	<input type="text"/>
CAFÉ (EM GRÃO)	<input type="text"/>	SEMENTE DE TRIGO	<input type="text"/>

**SE NÃO EXISTIR NO ESTABELECIMENTO EM NENHUM DOS PRODUTOS RELACIONADOS NO QUADRO ACIMA, RESPONDER:**

REALIZOU A ARMAZENAGEM DE ALGUM PRODUTO AGROPECUÁRIO E/ OU DE SEUS DERIVADOS DURANTE ALGUM PERÍODO DO 1º SEMESTRE DE 2013 ?

**SIM (PASSE PARA O ÍTEM ABAIXO)**       **NÃO**

SE NO ITEM ANTERIOR ASSINALOU SIM, RESPONDER: ALGUM DESSES PRODUTOS ESTÁ IMPRESSO NO QUADRO NO ALTO DESSA PÁGINA ?

**SIM**       **NÃO**

**OBSERVAÇÕES:**


**AUTENTICAÇÃO**

INFORMANTE	RESPONSÁVEL PELA COLETA DE DADOS
<hr/> <p>Nome em letra de imprensa</p>	<hr/> <p>Nome em letra de imprensa</p> <hr/> <p>Nome da agência coletora</p>
<hr/> <p>Data da Informação      Assinatura</p>	<hr/> <p>Data da Informação      Assinatura      SIAPE</p>