

ANEXO I

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PRODUTOR RURAL PARA O USO DO SISTEMA INFORMATIZADO DE DEFESA AGROPECUÁRIA DE GOIÁS – SIDAGO (PESSOA FÍSICA)

_____ (nome produtor rural), CPF: _____, Carteira de Identidade (RG)/Órgão Emissor: _____, endereço eletrônico (e-mail): _____, número celular com aplicativo de mensagens (WhatsApp, Telegram, etc): (____) _____, endereço para correspondência: _____

representado(a) pelo(a) procurador(a) ou inventariante, se houver, CPF: _____, Carteira de Identidade (RG)/Órgão Emissor: _____, endereço eletrônico (e-mail): _____, número celular com aplicativo de mensagens (WhatsApp, Telegram, etc): (____) _____, endereço para correspondência: _____

_____, representando às seguintes propriedades: _____

conforme procuração ou nomeação de inventariante anexa, solicito o acesso ao Sistema Informatizado de Defesa Agropecuário de Goiás (Sidago) e declaro que são de minha exclusiva responsabilidade:

I - o sigilo e a guarda da senha de acesso ao Sidago, sendo única, de uso pessoal e intransferível;

II - alterar minha senha, sempre que obrigatório ou que tenha suspeita de descoberta por terceiros, não usando combinações simples que possam ser facilmente descobertas;

III - avisar imediatamente a Agrodefesa no caso de perda da senha, e solicitar a recuperação, que se dará por envio de nova senha ao e-mail do possuidor do acesso;

IV - realizar consultas periódicas ao Sidago, a fim de receber notificações, informações ou qualquer comunicação oficial;

V - manter atualizadas as informações de contato junto à Agrodefesa, tais como o e-mail, telefone e endereço;

VI - o teor, a integridade e a veracidade dos dados por mim inseridos no sistema.

A realização do cadastro como usuário do sistema implicará na aceitação de todos os termos e condições, tendo como consequência a responsabilidade pelo uso indevido das ações efetuadas, as quais serão passíveis de apuração de responsabilidade civil, penal e administrativa.

Opto por receber todas às comunicações, notificações e intimações pelo Sidago e demais meios eletrônicos.

Declaro, nesta data, ter ciência e estar de acordo com os termos acima descritos, comprometendo-me a cumpri-los integralmente, além de manter sempre verossímeis os dados acessados e informados nas declarações, comprovações e emissões de documentos realizadas por mim, junto à Agência Goiana de Defesa Agropecuária.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Produtor(a) Rural ou Procurador(a) ou Inventariante
(conforme assinatura do documento de identificação apresentado)

Observação: para disponibilização do acesso eletrônico, este documento deve ser anexado ao Sidago, juntamente com cópia simples do documento de identidade com foto. Sendo solicitado por procurador, faz-se necessária cópia simples da procuração pública ou particular com firma reconhecida, acrescido das cópias simples dos documentos de identidade. Tratando-se de solicitação de inventariante, deve ser juntada cópia dos documentos pessoais e do documento de nomeação do inventariante (Termo de Inventariante). Informamos que sem a entrega deste documento não será possível a disponibilização de senha pela Agrodefesa.

ANEXO II

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PRODUTOR RURAL PARA O USO
DO SISTEMA INFORMATIZADO DE DEFESA AGROPECUÁRIA DE GOIÁS – SIDAGO
(PESSOA JURÍDICA)

_____, pessoa
jurídica de direito privado, regularmente inscrita no CNPJ sob o nº _____, neste
ato representada por _____ (nome do
representante legal), Carteira de Identidade (RG)/Órgão
Emissor: _____, inscrito no CPF sobre o
nº _____, endereço eletrônico (e-mail): _____,
número celular com aplicativo de mensagens (WhatsApp, Telegram, etc):
(____) _____, residente e domiciliado (endereço para
correspondência): _____

_____,
solicito o acesso ao Sistema Informatizado de Defesa Agropecuário de Goiás (Sidago) e declaro que
são de minha exclusiva responsabilidade:

I - o sigilo e a guarda da senha de acesso ao Sidago, sendo única, de uso pessoal e
intransferível;

II - alterar minha senha, sempre que obrigatório ou que tenha suspeita de
descoberta por terceiros, não usando combinações simples que possam ser facilmente
descobertas;

III - avisar imediatamente a Agrodefesa no caso de perda da senha, e solicitar a
recuperação, que se dará por envio de nova senha ao e-mail do possuidor do acesso;

IV - realizar consultas periódicas ao Sidago, a fim de receber notificações,
informações ou qualquer comunicação oficial;

V - manter atualizadas as informações de contato junto à Agrodefesa, tais como o e-
mail, telefone e endereço;

VI - o teor, a integridade e a veracidade dos dados por mim inseridos no sistema.

A realização do cadastro como usuário do sistema implicará na aceitação de todos os termos e condições, tendo como consequência a responsabilidade pelo uso indevido das ações efetuadas, as quais serão passíveis de apuração de responsabilidade civil, penal e administrativa.

Opto por receber todas às comunicações, notificações e intimações pelo Sidago e demais meios eletrônicos.

Declaro, nesta data, ter ciência e estar de acordo com os termos acima descritos, comprometendo-me a cumpri-los integralmente, além de manter sempre verossímeis os dados acessados e informados nas declarações, comprovações e emissões de documentos realizadas por mim, junto à Agência Goiana de Defesa Agropecuária.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Produtor(a) Rural ou Representante Legal
(conforme assinatura do documento de identificação apresentado)

Observação: para disponibilização do acesso eletrônico, este documento deve ser anexado ao Sidago, juntamente com a cópia do Contrato Social ou outro documento autenticado que comprove o vínculo do requerente com a pessoa jurídica, bem como documento de identidade com foto do representante legal. Sendo solicitado por procurador, faz-se necessária cópia simples da procuração pública ou particular com firma reconhecida, acrescido da cópia simples do documento de identidade. Tratando-se de solicitação de inventariante, deve ser juntada cópia dos documentos pessoais e do documento de nomeação do inventariante (Termo de Inventariante). Informamos que sem a entrega deste documento não será possível a disponibilização de senha pela Agrodefesa.

ANEXO III

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA PROPRIETÁRIOS DE PRESTADORAS DE SERVIÇOS, ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS, INDUSTRIAIS E DE ANÁLISE LABORATORIAL PARA O USO DO SISTEMA INFORMATIZADO DE DEFESA AGROPECUÁRIA DE GOIÁS – SIDAGO

_____, pessoa
jurídica de direito privado, regularmente inscrita no CNPJ sob o nº _____,
Inscrição Estadual nº _____, Nº de SIE ou evento (se for o
caso) _____, neste ato representada por
_____ (nome do representante legal), Carteira
de Identidade (RG)/Órgão Emissor: _____, inscrito no CPF
sobre o nº _____, endereço eletrônico (e-mail):
_____, número celular com aplicativo de
mensagens (WhatsApp, Telegram, etc): (____) _____, residente e domiciliado
(endereço _____ para correspondência:
_____, solicito o acesso ao
Sistema Informatizado de Defesa Agropecuário de Goiás (Sidago) e declaro que são de minha exclusiva
responsabilidade:

I - o sigilo e a guarda da senha de acesso ao Sidago, sendo única, de uso pessoal e
intransferível;

II - alterar minha senha, sempre que obrigatório ou que tenha suspeita de
descoberta por terceiros, não usando combinações simples que possam ser facilmente
descobertas;

III - avisar imediatamente a Agrodefesa no caso de perda da senha, e solicitar a
recuperação, que se dará por envio de nova senha ao e-mail do possuidor do acesso;

IV - realizar consultas periódicas ao Sidago, a fim de receber notificações,
informações ou qualquer comunicação oficial;

V - manter atualizadas as informações de contato junto à Agrodefesa, tais como o e-
mail, telefone e endereço;

VI - o teor, a integridade e a veracidade dos dados por mim inseridos no sistema.

A realização do cadastro como usuário do sistema implicará na aceitação de todos os termos e condições, tendo como consequência a responsabilidade pelo uso indevido das ações efetuadas, as quais serão passíveis de apuração de responsabilidade civil, penal e administrativa.

Opto por receber todas às comunicações, notificações e intimações pelo Sidago e demais meios eletrônicos.

Declaro, nesta data, ter ciência e estar de acordo com os termos acima descritos, comprometendo-me a cumpri-los integralmente, além de manter sempre verossímeis os dados acessados e informados nas declarações, comprovações e emissões de documentos realizadas por mim, junto à Agência Goiana de Defesa Agropecuária.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Proprietário(a) Representante Legal
(conforme assinatura do documento de identificação apresentado)

Observação: para disponibilização do acesso eletrônico, este documento deve ser anexado ao Sidago, juntamente com a cópia do Contrato Social ou outro documento autenticado que comprove o vínculo do requerente com a pessoa jurídica, bem como documento de identidade com foto do representante legal. Sendo solicitado por procurador, faz-se necessária cópia simples da procuração pública ou particular com firma reconhecida, acrescido das cópias simples dos documentos de identidade. Tratando-se de solicitação de inventariante, deve ser juntada cópia dos documentos pessoais e do documento de nomeação do inventariante (Termo de Inventariante). Informamos que sem a entrega deste documento não será possível a disponibilização de senha pela Agrodefesa.