

Orientações para registro de estabelecimentos (OPERADORES AEROAGRÍCOLAS) no SIPEAGRO

AVIAÇÃO AGRÍCOLA

O REGISTRO NO SIPEAGRO:

O Registro dos operadores aeroagrícolas é instituído pela alínea “a” do art. 3º do Decreto-Lei nº 917, de 8 de outubro de 1969, regulamentado pelo Decreto nº 86.765, de 22 de novembro de 2007 (Art. 5º)

Qualquer alteração ocorrida na documentação de que trata o registro, deverá ser comunicada ao MAPA no prazo máximo de 30 (trinta) dias (art. 8º do Decreto nº 86.765/1981)

Abrange pessoas físicas ou jurídicas que incluam a exploração da aviação agrícola em seus objetivos, ou a realize em consonância com os interesses de sua exploração agropecuária.

O registro no SIPEAGRO é OBRIGATÓRIO para:

I - as pessoas físicas ou jurídicas (agricultores proprietários de aeronave agrícola, empresas rurais, cooperativas, órgãos públicos, empresas de aviação agrícola prestadoras de serviço) que utilizem a tecnologia.

II - entidades de ensino que pretendam ministrar Cursos de Aviação Agrícola (coordenador, técnico executor e piloto agrícola)

PRÉ- REQUISITOS:

I - Possuir aeronaves equipadas dentro dos padrões técnicos estabelecidos pelo MAPA e devidamente matriculadas na ANAC;



II - Possuir Engenheiro Agrônomo, responsável pela coordenação das atividades a serem desenvolvidas com o emprego da aviação agrícola, devidamente registrado no CREA - Conselho Regional de Engenharia



III - Possuir pilotos devidamente licenciados pela ANAC - Agência Nacional de Aviação Civil e portadores de certificado de conclusão de curso de aviação agrícola - CAVAG, desenvolvido ou reconhecido pelo MAPA;



IV - Possuir responsável pela execução dos trabalhos de campo, que deverão ser técnicos em agropecuária, de nível médio, possuidores de curso de executor técnico em aviação agrícola - CEAA, desenvolvido ou reconhecido pelo MAPA.

INFORMAÇÕES E DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

REGISTRO

<https://www.gov.br/agricultura/pt-br/assuntos/insumos-agropecuarios/aviacao-agricola/registro>

AUTORIZAÇÃO

<https://www.gov.br/agricultura/pt-br/assuntos/insumos-agropecuarios/aviacao-agricola/autorizacao>



OBSERVAÇÕES SOBRE OS DOCUMENTOS A SEREM INSERIDOS NO SIPEAGRO

- ▶ Cada documento deverá ser anexado da seguinte forma:
 - Digitalização do documento original (em cores) já assinado pelo responsável com reconhecimento de firma; ou
 - Digitalização do documento original (em cores) já assinado, anexando também a digitalização de documento de identidade onde conste a assinatura do responsável, para conferência da mesma; ou
 - Documento com assinatura digital do responsável, devidamente certificada.
 - Em arquivo PDF, no tamanho máximo de 10mb.
- ▶ Indispensável a inclusão de procuração legal, se for o caso;
- ▶ Observe atentamente os dados solicitados e informados, bem como os documentos anexados, **ANTES** de encaminhar a solicitação, para evitar a geração de pendências, que geram reanálises das solicitações e atrasam o deferimento dos registros.

PRIMEIRO ACESSO AO SIPEAGRO

- ▶ Antes do primeiro acesso ao Sipeagro, o responsável pela empresa deverá criar uma conta para acesso aos sistemas digitais do governo federal, clicando simultaneamente na tecla CTRL e no hiperlink: [gov.br - Acesse sua conta \(acesso.gov.br\)](#)

- ▶ Ou digite na barra de endereço do seu navegador o endereço:

https://sso.acesso.gov.br/login?client_id=contas.acesso.gov.br&authorization_id=177cf2d4bd4

OBS.: Em qualquer buscador, poderá ser consultado “GOV.BR”, que também o levará à página de cadastro.



Uma conta **gov.br** garante a identificação de cada cidadão que acessa os serviços digitais do governo.

[Crie sua conta gov.br](#)

Acesse sua conta com

Número do CPF

Caso não lembre se possui uma conta, digite o número do seu CPF mesmo assim para verificar.

CPF

[Avançar](#)

 Bancos Credenciados

 Certificado digital

 Certificado digital em nuvem

[Dúvidas Frequentes](#)

PRIMEIRO ACESSO AO SIPEAGRO

<http://sistemasweb.agricultura.gov.br/pages/SIPEAGRO.html>

Autenticação Corporativa

1.5 - Acesso aos Sistemas



A corporate authentication form with a light gray background and a blue border. It contains two input fields: 'Login' with a person icon and 'Senha' with a lock icon. Below these is a blue 'Acessar' button. A horizontal line separates this from a blue 'Entrar com gov.br' button. At the bottom is a blue link 'Esqueci a senha'.

Login

Senha

Acessar

Entrar com gov.br

[Esqueci a senha](#)

Clique Aqui



Uma conta **gov.br** garante a identificação de cada cidadão que acessa os serviços digitais do governo.

Crie sua conta gov.br

*Insira o **CPF** cadastrado no GOV.BR e clique em AVANÇAR*

Acesse sua conta com

Número do CPF

Caso não lembre se possui uma conta, digite o número do seu CPF mesmo assim para verificar.

CPF

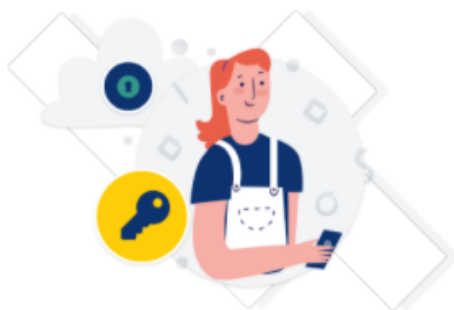
Avançar

 Bancos Credenciados

 Certificado digital

 Certificado digital em nuvem

[Ficou com dúvidas?](#)



Digite sua senha para acessar o login único do governo federal.

Digite sua senha

CPF

988.271.541-91

Senha

[Esqueci minha senha](#)

Cancelar

Entrar

*Insira a **senha**
cadastrada no
GOV.BR e clique
em ENTRAR*

[Ficou com dúvidas?](#)

[Cadastro](#) [Consultar autenticidade de documentos](#)

[Complementação de cadastro](#)

Consultar Quadro de Aviso

[Ajuda](#)

► Pesquisar

* Área de interesse

SELECIONE ▼

Palavra-chave

Assunto

Situação

SELECIONE ▼

Período da postagem

a

Mensagem

[Consultar](#)

*Passe o mouse sobre
“Cadastro” e clique em
“Complementação de
cadastro”*

IMPORTANTE: Neste momento será criado o vínculo com o estabelecimento para o qual será feita a solicitação de registro.

Complementação do cadastro

Ajuda

> Tipo de cadastro

SELECIONE :: ▾

- SELECIONE ::
- Estabelecimento
- Estabelecimento
- Prestador de Serviço
- Renasem
- Amostrador
- Responsável técnico
- Estabelecimento
- Médico veterinário
- Medico veterinário

Estabelecimento

*Selecione
“Estabelecimento” e
clique em CONFIRMAR*

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Limpar Confirmar

IMPORTANTE: Neste momento será criado o vínculo com o estabelecimento para o qual será feita a solicitação de registro.

Complementação do cadastro

[Ajuda](#)

> Tipo de cadastro

Estabelecimento ▼

> Estabelecimento

* ☐ CPF: 999.999.999-99 ☐ CNPJ: 99.999.999/9999-99

> Responsável

UELLEN LISOSKI DUARTE COLATTO

Email cadastrados

:: Novo Email :: ▼

* E-mail

* Nome ou nome empresarial (razão social)

CPF: 988.271.541-91

* Confirmar e-mail

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Limpar](#) [Confirmar](#)

Preencha todos os dados desta tela e clique em CONFIRMAR

IMPORTANTE: Neste momento será criado o vínculo com o estabelecimento para o qual será feita a solicitação de registro. É importante preencher corretamente o CNPJ e a Razão Social. (obs. podem ser criados novos vínculos posteriormente, para outros estabelecimentos, caso o usuário seja o responsável por solicitar o registro para mais de um estabelecimento)

Complementação do cadastro

> Ajuda

> Tipo de cadastro

Estabelecimento ▾

> Estabelecimento

* ☐ CPF: 999.999.999-99 ☐ CNPJ: 99.999.999/9999-99



> Responsável

UELLEN LISOSKI DUARTE COLATTO

Email cadastrados

:: Novo Email :: ▾

* E-mail

* Confirmar e-mail

Informação



Ao confirmar a complementação do cadastro. O sistema irá efetuar o logoff automaticamente.

OK

Clique em **OK** para confirmar . Após o término do preenchimento dos dados, o sistema fará o redirecionamento para outra página, para início da **SOLICITAÇÃO DO REGISTRO**

SOLICITAÇÃO DE REGISTRO NO SIPEAGRO

► Objetivo/Descrição

Sistema utilizado pelo MAPA para registro e cadastro de Estabelecimentos e Produtos Agropecuários. Utilizado como ferramenta para realização e acompanhamento dos Processos Administrativos de Fiscalização. Gera relatórios básicos do sistema e emite o certificado de Estabelecimentos e Produtos registrados e/ou cadastrados pelo MAPA

► Dúvidas e/ou Sugestões

- E-mail: atendimento.sistemas@agricultura.gov.br
- Telefone:

Quando colocar o ponteiro do mouse sobre a opção “Estabelecimentos”, irá aparecer a opção “Solicitação”

SIPEAGRO

Rev.233bc0b8 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Usuário:Lina Splieter Favero

Data:08/06/2021 08:09

ACESSO RÁPIDO ▾

[Sair do Sistema](#)

Estabelecimentos Sicar Cadastro Consultar autenticidade de documentos

Comunicado

Solicitação

Efetuar baixa de aeronave

Planejamento operacional

Atividade mensal

* Área de Interesse

:: SELECIONE ::

Palavra-chave

Assunto

Atividade mensal

Acompanhar

Cancelar Atividade

Renovação de registro

Novo Registro

Alteração de Cadastro/Registro

Autorização de Trânsito Temporário

Situação

::SELECIONE:: ▾

Período da postagem

a

Mensagem

Ajuda

Consultar

Após colocar o ponteiro do mouse sobre a opção “Solicitação”, clique na opção “Novo Registro”

Você está aqui: [Estabelecimentos](#) > [Solicitação](#) > [Novo Registro](#)

[Ajuda](#)



Área de interesse



* Área de interesse

SELECIONE

* Classificação/Categoria

SELECIONE

Característica adicional

SELECIONE

* Atividade

SELECIONE

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#)

[Limpar](#)

Na nova página que foi aberta, clique aqui para abrir as opções de “Área de interesse”

Você está aqui: [Estabelecimentos](#) > [Solicitação](#) > [Novo Registro](#)

[Ajuda](#)



Área de interesse



* Área de interesse
AVIAÇÃO AGRÍCOLA ▾

* Atividade
:: SELECIONE :: ▾

* Classificação/Categoria
:: SELECIONE :: ▾

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#) [Limpar](#)

Clique na opção
“AVIAÇÃO
AGRÍCOLA”

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Ajuda

← Área de interesse

* Área de interesse
AVIAÇÃO AGRÍCOLA ▾

* Classificação/Categoria
:: SELECIONE :: ▾

* Atividade
:: SELECIONE :: ▾

Escolha a
CLASSIFICAÇÃO
“Aeronave convencional”

Clique para ver as opções. Escolha a ATIVIDADE referente àquela exercida pelo usuário que está sendo registrado (ex. agricultor, empresa de aviação agrícola, entidades de ensino, etc).

Depois, CLIQUE em CONFIRMAR.

IMPORTANTE: Nessa primeira etapa, somente 1 (uma) habilitação poderá ser escolhida. É necessário preencher a Classificação/Categoria correta

* Campo(s) de preenchimento obrigatório



Confirmar Limpar

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00000011/2021

Ajuda



Registro incluído com sucesso.

A SOLICITAÇÃO FOI INICIADA!



Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT



* Área de interesse

AVIAÇÃO AGRÍCOLA ▼

* Classificação/Categoria

:: SELECIONE :: ▼

* Atividade

:: SELECIONE :: ▼

* Campo(s) de preenchimento obrigatório



Confirmar

Limpar

Atividades solicitadas na área de interesse

	Atividade	Classificação	Característica adicional	Denominações
--	-----------	---------------	--------------------------	--------------

☐ EMPRESAS DE AVIAÇÃO AGRÍCOLA

Agora é possível incluir outras Atividades. Se for este seu caso, selecione a ATIVIDADE e a CLASSIFICAÇÃO/CATEGORIA correspondentes, clique em CONFIRMAR e clique SIM para inclusão do registro

Excluir

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00000011/2021

Ajuda



Registro incluído com sucesso.



Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT



* Área de interesse

AVIAÇÃO AGRÍCOLA ▾

* Atividade

:: SELECIONE :: ▾

* Classificação/Categoria

:: SELECIONE :: ▾

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

As Atividades incluídas
aparecerão AQUI

Atividades solicitadas na área de interesse AVIAÇÃO AGRÍCOLA

	Atividade	Classificação/Categoria	Característica adicional	Denominações
☐	EMPRESAS DE AVIAÇÃO AGRÍCOLA			
☐	ENTIDADES DE ENSINO	CURSO DE COORDENADORES EM AVIAÇÃO AGRÍCOLA PARA ENGENHEIRO AGRÔNOMO - CCAA		

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira

Anterior

Página: 1 / 1

Próxima

Última

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00000011/2021

Ajuda



Registro incluído com sucesso.



Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT



* Área de interesse

AVIAÇÃO AGRÍCOLA

* Atividade

:: SELECIONE ::

* Classificação/Categoria

:: SELECIONE ::

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Atividades solicitadas na área de interesse AVIAÇÃO AGRÍCOLA

	Atividade	Classificação/Categoria	Característica adicional	Denominações
☐	EMPRESAS DE AVIAÇÃO AGRÍCOLA			
☒	COOPERATIVA			

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira

Anterior

Página: 1 / 1

Próxima

Última

Caso seja necessário remover alguma atividade, basta marcar a bolinha e clicar em EXCLUIR. Após, clique SIM para confirmar a exclusão



Excluir

Agora clique na ABA
“ESTABELECIMENTO”

SIPEAGRO

Rev.38db813b - Sistema Integrado de Documentos e Estabelecimentos Agropecuários

Usuário: Lina Spilner F

Data: 25/05/2021 10:40

ACESSO RÁPIDO

Sair do Sistema

Estabelecimentos | Sicar | Cadastro | Consultar autenticidade de documentos

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00000011/2021

Aju



Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT



Estabelecimento

CPF/CNPJ

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nome/Nome empresarial (Razão Social)

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Registro anterior

* Possui registro anterior? (Se sim, anexar cópia do certificado de registro do estabelecimento)

☐ Sim ☒ Não

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

SELECIONE ::

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Na ABA “ESTABELECIMENTO”:

1. Autorização ou contrato do uso de pátio de terceiros (OPCIONAL);
2. Certidão de registro no CREA (Empresa);
3. Certidão do Ato de Autorização expedida pela ANAC;
4. Certificado de Operação Aeroagrícola (COA);
5. CNPJ;
6. Contrato Social;
7. Croqui/Projeto do Pátio de descontaminação;
8. Publicação da Autorização para operar no D.O.U;

2. Certidão de registro no CREA (Empresa);



CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DO RIO GRANDE DO SUL - CREA-RS
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL - ÓRGÃO DE FISCALIZAÇÃO DA ENGENHARIA E DA AGRONOMIA
Rua São Luís, 77 – Santana | Porto Alegre (RS) | CEP 90620-170 | Fone: 51 3320.2100
www.crea-rs.org.br

CERTIDÃO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA

Certidão nº: **1959848**

Validade: **31/03/2023**

Razão Social: **AVIAÇÃO AGRÍCOLA LTDA**

CNPJ:

Nº de registro no Crea-RS:

Registrada desde: 26/08/1994

Registrada para:

EXPLORAÇÃO DE SERVIÇOS AÉREOS DE PROTEÇÃO À LAVOURA, CONSTITUÍDOS DE POLVILHAMENTO, SEMEADURA, ADUBAÇÃO, POVOAMENTO DE ÁGUAS, ASSISTÊNCIA TÉCNICA AGRONÔMICA, ELABORAÇÃO DE EXECUÇÃO DE PROJETOS AGROPECUÁRIOS, COMBATE A INCÊNDIOS EM FLORESTAS E CAMPOS, REPRESENTAÇÃO COMERCIAL DE MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E OUTROS INSUMOS PARA AGRICULTURA, INCLUSIVE ADUBOS, FUNGICIDAS, INSETICIDAS E PRODUTOS DESTINADOS AO CONTROLE BIOLÓGICO DAS DOENÇAS E PRAGAS DAS LAVOURAS.

Observações:

NADA CONSTA.

Restrições:

NADA CONSTA.

Endereço(s): 1)

Capital Social: R\$ 120.000,00

Responsáveis Técnicos:

1)

Título: Engenheiro Agrônomo

Carteira Crea: Registrado desde 18/06/2008

Responsável Técnico pela empresa desde 11/07/2022

Atribuições Profissionais (legislação):

RESOLUÇÃO 218/73 ART. 5º E DECRETO 23196/33, ARTS. 6º, 7º, 8º, 9º E 10.

Certificamos que **AVIAÇÃO AGRÍCOLA LTDA**

3. Certidão do Ato de Autorização expedida pela ANAC;



DECISÃO Nº [REDACTED] DE 03 DE JULHO DE 2019

Autoriza a operação de sociedade empresária para exploração de serviços aéreos públicos.

A DIRETORIA DA AGÊNCIA NACIONAL DE AVIAÇÃO CIVIL - ANAC, no exercício da competência que lhe foi outorgada pelo art. 11, inciso III, da Lei nº 11.182, de 27 de setembro de 2005, tendo em vista o disposto na Lei nº 7.565, de 19 de dezembro de 1986, e na Resolução nº 377, de 15 de março de 2016, e considerando o que consta do processo nº 00058.018905/2019-99, deliberado e aprovado na 16ª Reunião Deliberativa Eletrônica da Diretoria, realizada nos dias 1º e 2 de julho de 2019,

DECIDE:

Art. 1º Autorizar, por 5 (cinco) anos, a sociedade empresária [REDACTED] AGRÍCOLA LTDA., CNPJ nº [REDACTED] com sede social em [REDACTED] (RS), a explorar serviços aéreos públicos.

Art. 2º As modalidades de serviços aéreos públicos autorizadas são aquelas constantes das Especificações Operativas da empresa, ou documento equivalente, expedido pela Superintendência de Padrões Operacionais, e disponíveis no endereço <https://www.anac.gov.br/eo>.

Art. 3º Esta Decisão entra em vigor na data de sua publicação.



Documento assinado eletronicamente por José Ricardo Pataro Botelho de Queiroz, Diretor-Presidente, em 03/07/2019, às 10:57, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://sistemas.anac.gov.br/sci/autenticidade>, informando o código verificador 3196523 e o código CRC A5B5B83C.

8. Publicação da Autorização para operar no D.O.U;

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO - Seção 1

ISSN 1677-7042

Nº 245, sexta-feira, 21 de dezembro de 2018

§ 3º A Assessoria de Assuntos Internacionais do Ministério dos Direitos Humanos exercerá as funções de secretaria executiva do Grupo de Trabalho.

§ 4º O Grupo de Trabalho poderá convidar representantes de órgãos e instituições, públicas e privadas, além de profissionais especializados na matéria objeto de seu estudo, quando necessário para o cumprimento das suas finalidades.

Art. 7º Os produtos resultantes das atividades desenvolvidas no âmbito do Grupo de Trabalho serão consolidados e comporão seu relatório final que será apresentado ao Ministro de Estado dos Direitos Humanos.

Art. 8º O Grupo de Trabalho terá duração de 90 (noventa) dias, podendo ser prorrogado uma única vez por igual período.

Art. 9º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

GUSTAVO DO VALE ROCHA

COMITÊ NACIONAL DE PREVENÇÃO E COMBATE À TORTURA

RESOLUÇÃO Nº 17, DE 29 DE NOVEMBRO DE 2018

Homologa o Resultado Final do 3º Processo de Chamamento Público para Composição do Comitê Nacional de Prevenção e Combate à Tortura - CNPCT no Mandato 2019-2020, regido pelo Edital nº 02, de 24 de agosto de 2018.

O COMITÊ NACIONAL DE PREVENÇÃO E COMBATE À TORTURA, no uso da competência que lhe confere o inciso XVI do art. 6º da Lei nº 12.847, de 2 de agosto de 2013, e o art. 22 do Decreto nº 8.154, de 16 de dezembro de 2013, e tendo em vista, o disposto no item 7.4 do Edital do 3º Processo de Chamamento Público para Composição do Comitê Nacional de Prevenção e Combate à Tortura - CNPCT no Mandato 2019-2020 (3ºPCP/CNPCT), bem como a deliberação da 23ª RPO, realizada nos dias 28 e 29 de novembro de 2018, resolve:

Art. 1º Homologar, a partir de 23 de novembro de 2018, o resultado final do 3º Processo de Chamamento Público para Composição do Comitê Nacional de Prevenção e Combate à Tortura - CNPCT no Mandato 2019-2020, regido pelo Edital nº 02, de 24 de agosto de 2018, na forma do Comunicado nº 19/2018/CNPCT/SNC/MDH publicado no endereço eletrônico: <https://cnpct.mdh.gov.br> e reproduzido abaixo:

SEGMENTO I - CONSELHOS DE CLASSES PROFISSIONAIS

Considerando a perda do objeto do Edital de Chamamento Público MT nº 7, publicado no DOU de 10 de junho de 2015, resolve:

Art. 1º Cassar a autorização concedida à empresa Infrapar Projetos e Participações Ltda para o desenvolvimento dos estudos técnicos relativos à concessão da BR-101/232/PE, nos trechos da BR-101 entre a divisa PB/PE e a divisa PE/AL, incluindo o novo Arco Metropolitano do Recife (de cabo de Santo Agostinho a Igarassu), e da BR-232, entre o entroncamento com a BR-101 e Cruzeiro do Nordeste/PE, por meio da Portaria MT nº 174, publicada no DOU em 29 de julho de 2015.

Art. 2º Fica revogado o Edital de Chamamento Público MT nº 7, referente ao trecho rodoviário acima referido, publicado no DOU em 10 de junho de 2015.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

VALTER CASIMIRO SILVEIRA

AGÊNCIA NACIONAL DE AVIAÇÃO CIVIL

DECISÕES DE 19 DE DEZEMBRO DE 2018

A DIRETORIA DA AGÊNCIA NACIONAL DE AVIAÇÃO CIVIL - ANAC, no exercício da competência que lhe foi outorgada pelo art. 11, inciso III, da Lei nº 11.182, de 27 de setembro de 2005, tendo em vista o disposto na Lei nº 7.565, de 19 de dezembro de 1986, e na Resolução nº 377, de 15 de março de 2016, deliberado e aprovado na 34ª Reunião Deliberativa Eletrônica da Diretoria, realizada nos dias 17 e 18 de dezembro de 2018, decide:

Nº 187 - Renovar, por 5 (cinco) anos, a autorização operacional para exploração de serviços aéreos públicos outorgada à sociedade empresária CEARÁ TAXI AÉREO LTDA., CNPJ nº 03.003.930/0001-97, com sede social em Teresina (PI). Processo nº 00058.038008/2018-11. Fica revogada a Decisão nº 3, de 7 de janeiro de 2014, publicada no Diário Oficial da União em 9 de janeiro de 2014, Seção 1, página 6.

Nº 188 - Renovar, por 5 (cinco) anos, a autorização operacional para exploração de serviços aéreos públicos outorgada à sociedade empresária [REDACTED] AÉREO AGRÍCOLA LTDA, CNPJ nº [REDACTED] com sede social em [REDACTED] Processo nº 00058.042284/2018-83. Fica revogada a Decisão nº 15, de 18 de fevereiro de 2014, publicada no Diário Oficial da União de 20 de fevereiro de 2014, Seção 1, página 4.

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00000011/2021



Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT



Estabelecimento

CPF/CNPJ

XX.XXX.XXX/XXXX-XX

Nome/Nome empresarial (Razão Social)

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

1) Insira o nome fantasia constante no CNPJ, e informe os dados do registro anterior, se possuir.

Registro anterior

* Possui registro anterior? (Se sim, anexar cópia do certificado de registro do estabelecimento)

☐ Sim ☒ Não

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

2) Clique na seta para selecionar o Tipo de Arquivo a ser anexado.

Veja [AQUI](#) e veja a lista de ARQUIVOS a serem anexados na ABA ESTABELECIMENTO, de acordo com sua(s) atividade(s)/ categoria(s)

Os arquivos anexados aparecerão logo abaixo

3) Clique Aqui para escolher cada ARQUIVO a ser anexado

4) Clique em "Anexar"

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

5) Após ter anexado todos os arquivos, clique em "CONFIRMAR"

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Arquivos			
Arquivo	Tipo	Data do anexo	
☐ teste33.pdf	DECLARAÇÃO DE QUE POSSUI PÁTIO DE DESCONTAMINAÇÃO DE ACORDO COM AS NORMAS TÉCNICAS E DE TRABALHO CONFORME MODELO CONSTANTE DO ANEXO IIII	07/06/2021	
☐ teste33.pdf	CONTRATO SOCIAL APROVADO PELA AGÊNCIA NACIONAL DE AVIAÇÃO CIVIL - ANAC, DO MINISTÉRIO DA DEFESA - MD E REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL	07/06/2021	
☐ teste33.pdf	CERTIFICADO DE MATRÍCULA E CERTIFICADO DE AERONAVEGABILIDADE DAS AERONAVES, EMITIDOS PELA ANAC/MD	07/06/2021	
☐ teste33.pdf	CERTIDÃO DE REGISTRO DA COOPERATIVA NO CREA	07/06/2021	
☐ teste33.pdf	CERTIFICADO DE MATRÍCULA E CERTIFICADO DE AERONAVEGABILIDADE DAS AERONAVES, EMITIDOS PELA ANAC/MD	07/06/2021	
☐ teste33.pdf	CÓPIA DO CNPJ	07/06/2021	

Você está aqui: ▶ Estabelecimentos ▶ Solicitação ▶ Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00000011/2021

Ajud

←	Área de interesse	Estabelecimento	Endereço	Contato	Responsável	Habilitações - RT	→
---	-------------------	-----------------	----------	---------	-------------	-------------------	---

▶ Estabelecimento

CPF/CNPJ

XX.XXX.XXX/XXXX-XX

Nome/Nome empresarial (Razão Social)

XX.XXX.XXX/XXXX-XX

▶ Registro anterior

* Possui registro anterior? (Se sim, anexar cópia do certificado de registro do estabelecimento)

☐ Sim ☒ Não

▶ Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::



* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Confirmação



Confirma a alteração do registro?

Sim

Não

Clique na opção
“SIM”

Você está aqui: ▶ Estabelecimentos ▶ Solicitação ▶ Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00000011/2021

Ajudar



Registro alterado com sucesso.

Os dados foram salvos



Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT



Estabelecimento

CPF/CNPJ

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nome/Nome empresarial (Razão Social)

XX.XXX.XXX/XXXX-XX

Registro anterior

* Possui registro anterior? (Se sim, anexar cópia do certificado de registro do estabelecimento)

☐ Sim ☒ Não

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::



* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

Agora pode ir para a
ABA “Endereço”

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Sobre a aba ENDEREÇO

Se a empresa for
situada em
ZONA URBANA

- No campo TIPO DE ENDEREÇO, escolha a opção CORRESPONDÊNCIA/LOCALIZAÇÃO e digite todos os dados necessários para o recebimento de comunicações via postal.
- Se algum campo não abrir, pois isto varia em função do CEP informado, digite os dados no campo COMPLEMENTO.

Se a empresa for
situada em
ZONA RURAL
(Exemplo a seguir)

- Deverão ser cadastrados 2 tipos de endereço:
 1. TIPO DE ENDEREÇO LOCALIZAÇÃO, onde serão informados os dados do local onde se encontra o estabelecimento que está sendo registrado, conforme consta no CNPJ, nessa opção é obrigatório informar a posição geográfica;
 2. TIPO DE ENDEREÇO CORRESPONDÊNCIA, digite todos os dados necessários para o recebimento de comunicações via postal. Se algum campo não abrir, pois isto varia em função do CEP informado, digite os dados no campo COMPLEMENTO.

Você está aqui: [Estabelecimentos](#) > [Solicitação](#) > [Acompanhar](#)

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00000011/2021

[Ajuda](#)

←	Área de interesse	Estabelecimento	Endereço	Contato	Responsável	Habilitações - RT	→
-------------------	-----------------------------------	---------------------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-------------------

Endereço

* Área

☐ Zona Rural ☐ Zona Urbana

* Tipo de endereço

SELECIONE ▾

* CEP

[Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

* Posição geográfica

* Latitude

* Longitude

* Município

* Logradouro

* Número

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#)

[Limpar](#)

Clique na área onde se localiza o estabelecimento

Você está aqui: [Estabelecimentos](#) > [Solicitação](#) > [Acompanhar](#)

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00000011/2021

[Ajuda](#)

←	Área de interesse	Estabelecimento	Endereço	Contato	Responsável	Habilitações - RT	→
-------------------	-----------------------------------	---------------------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-------------------

Endereço

* Área

☒ Zona Rural ☐ Zona Urbana

* CEP

[Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

* Posição geográfica

* Latitude

* Longitude

* Tipo de endereço

SELECIONE ▾
SELECIONE ▾
CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO

* Município

* Logradouro

* Número

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#) [Limpar](#)

No campo “Tipo de endereço”, clique em “CORRESPONDÊNCIA/LOCALIZAÇÃO”.

Você está aqui: [Estabelecimentos](#) > [Solicitação](#) > [Acompanhar](#)

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00000011/2021

[Ajuda](#)

←	Área de interesse	Estabelecimento	Endereço	Contato	Responsável	Habilitações - RT	→
-------------------	-----------------------------------	---------------------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-------------------

Endereço

* Área

☒ Zona Rural ☐ Zona Urbana

* Tipo de endereço

CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO ▾

* CEP

xx.xxx-xxx [Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

* Posição geográfica

* Latitude

* Longitude

* Município

* Logradouro

* Número

Digite o CEP e clique na lupa

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#) [Limpar](#)

Você está aqui: » Estabelecimentos » Solicitação » Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento

← Área de interesse Estabelecimento →

Endereço

* Área

☒ Zona Rural ☐ Zona Urbana

* CEP

XX.XXX-XXX [Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

Posição geográfica

Latitude

Longitude

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#) [Limpar](#)

Usuário: Sipeagro Tutorial

Data: 22/05/2020 10:54

ACESSO RÁPIDO ▾

[Sair do Sistema](#)

[Ajuda](#)

[Instalações](#) [Endereço](#)

[An](#)

→

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento

Lista de logradouros

CEP	UF	Cidade	Bairro	Logradouro
XX.XXX-XXX	XX	XX.XXX-XXX		Bonfinópolis

Quantidade de registros encontrados: 1

[Primeira](#)

[Anterior](#)

Página: 1

[Próxima](#)

[Última](#)

Clique na cidade

Você está aqui: ▶ Estabelecimentos ▶ Solicitação ▶ Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00000011/2021

Ajuda

←	Área de interesse	Estabelecimento	Endereço	Contato	Responsável	Habilitações - RT	→
---	-------------------	-----------------	----------	---------	-------------	-------------------	---

▶ Endereço

* Área
☒ Zona Rural ☐ Zona Urbana

* CEP
 XX.XXX-XXX  [Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

* Posição geográfica

* Latitude * Longitude 

* Tipo de endereço
 CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO ▾

* Município

* Logradouro

* Número

Alguns campos são alimentados automaticamente devido ao CEP, outros deverão ser preenchidos.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00000011/2021

Ajuda

←	Área de interesse	Estabelecimento	Endereço	Contato	Responsável	Habilitações - RT	→
---	-------------------	-----------------	----------	---------	-------------	-------------------	---

Endereço

* Área
☒ Zona Rural ☐ Zona Urbana

* CFP
 XX.XXX-XXX  [Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

* Posição geográfica

* Latitude

* Longitude 

* Tipo de endereço
 CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO ▾

* Município

* Logradouro

* Número

Preencha as informações adicionais do endereço neste campo.

Clique na lupa para inserir o marcador no mapa, que irá alimentar os dados de Latitude e Longitude

Preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Você está aqui: Estabelecimentos

Solicitação de registro

← Área de interesse →

Endereço

* Área
☒ Zona Rural ☐ Zona Urbana

* CEP
75.195-000 [Não sei o CEP](#)

* UF
GO

Tipo de logradouro

M

* Bairro

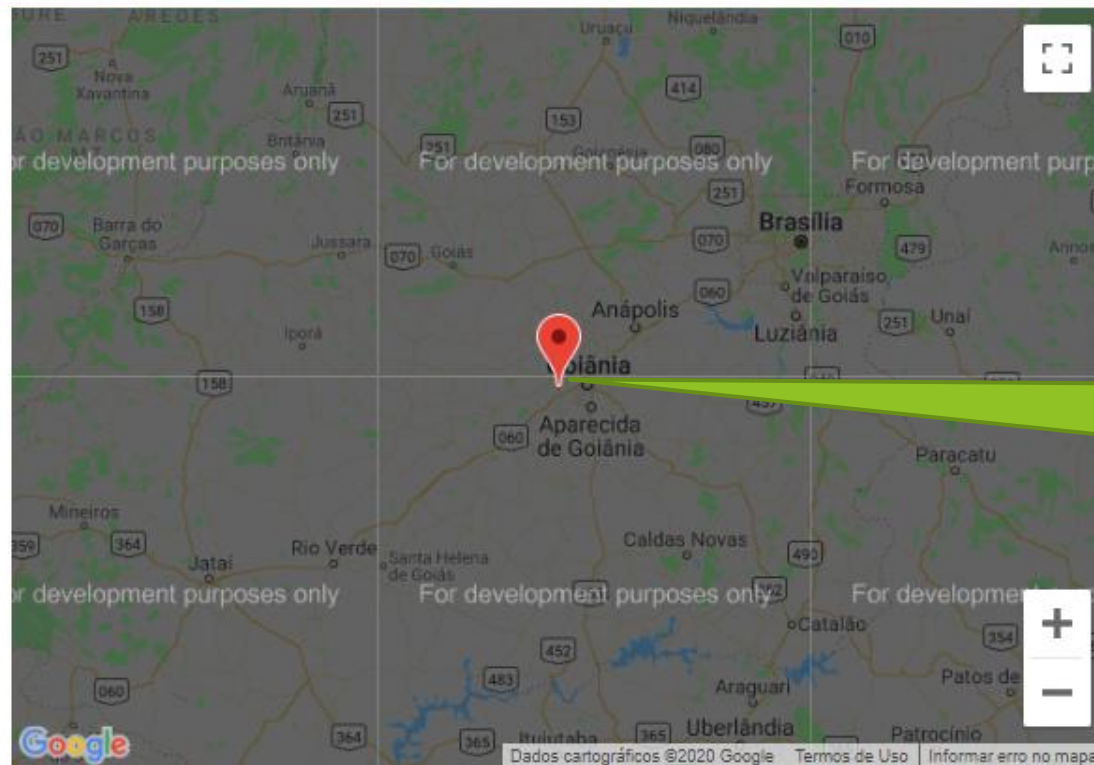
Complemento

Rodovia GO-123, Km 45, 6km a

Posição geográfica

Latitude

Ajuda



Esse é o marcador que deve ser colocado sobre a exata localização do estabelecimento.

Confirmar

Cancelar

Coordenadas selecionadas: ▾

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Endereço

* Área
☒ Zona Rural ☐ Zona Urbana

* CEP
 75.195-000 [Não sei o CEP](#)

* UF
 GO

Tipo de logradouro

M

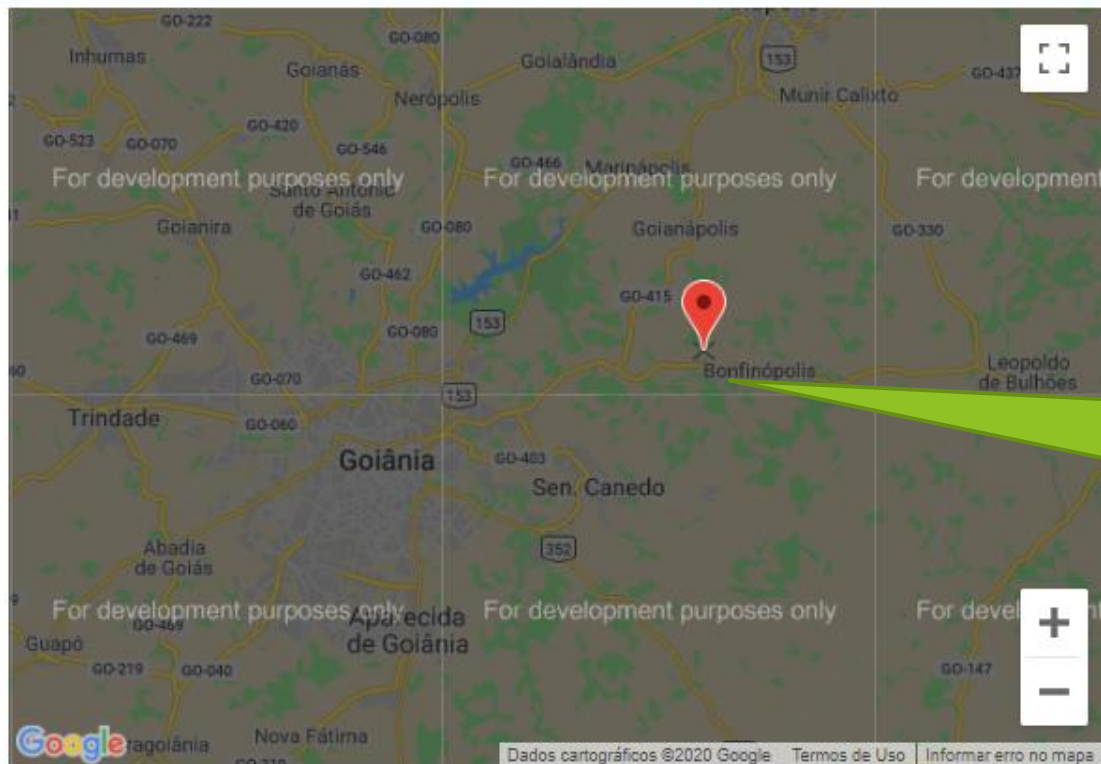
* Bairro

Complemento

Rodovia GO-123, Km 45, 6km a

Posição geográfica

Latitude



Confirmar

Cancelar

Coordenadas selecionadas:

Vá arrastando o marcador, enquanto aumenta o zoom do mapa (clicando no símbolo +), até o local exato do estabelecimento

Endereço

* Área

☒ Zona Rural ☐ Zona Urbana

* CEP

75.195-000 [Não sei o CEP](#)

* UF

GO

Tipo de logradouro

M

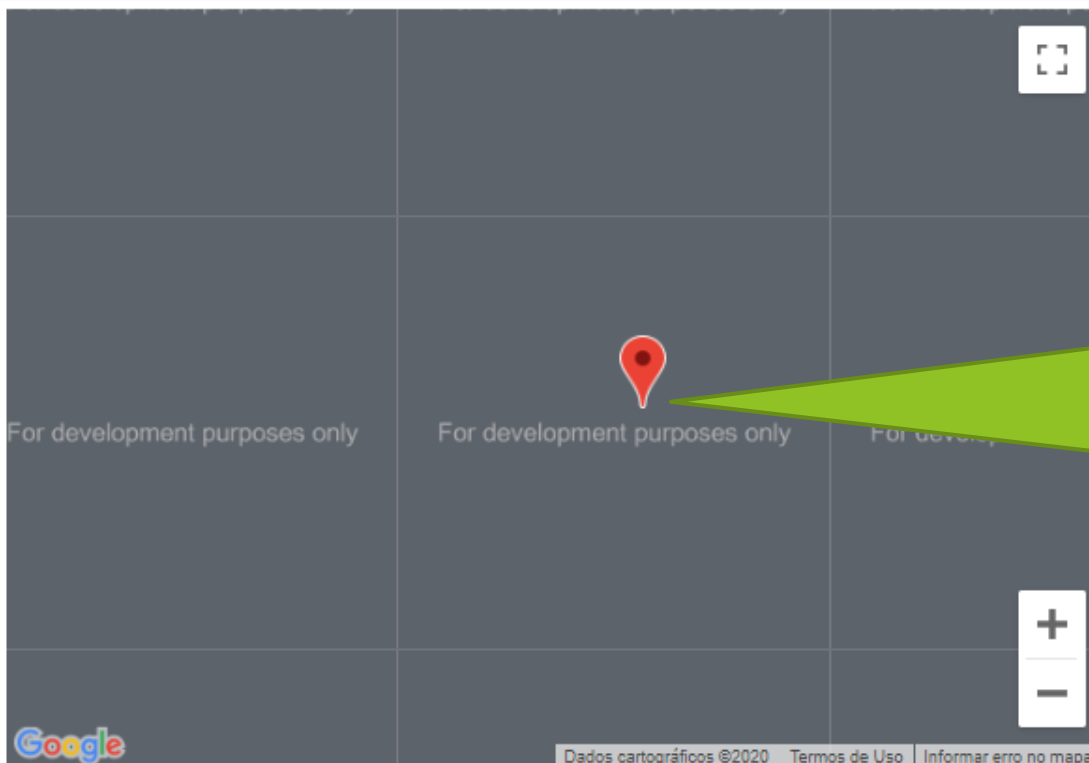
* Bairro

Complemento

Rodovia GO-123, Km 45, 6km a

Posição geográfica

Latitude



Quando o marcador estiver sobre a localização exata do estabelecimento e o zoom (aproximação) do mapa for o maior possível, clique em “Confirmar”

Você está aqui: ▶ Estabelecimentos ▶ Solicitação ▶ Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00000011/2021

Ajuda



Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT



Endereço

* Área

☒ Zona Rural ☐ Zona Urbana

* CEP

xx.xxx-xxx [Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

* Posição geográfica

* Latitude

* Longitude

* Tipo de endereço

CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO ▾

* Município

* Logradouro

* Número

Clique em “Confirmar”

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Você está aqui: [Estabelecimentos](#) > [Solicitação](#) > [Acompanhar](#)

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00000011/2021

[Ajuda](#)

[←](#) [Área de interesse](#) | [Estabelecimento](#) | [Endereço](#) | [Contato](#) | [Responsável](#) | [Habilitações - RT](#) [→](#)

► [Endereço](#)

* Área
☒ Zona Rural ☐ Zona Urbana

* Tipo de endereço
CORRESPONDENCIA/LOCAL

Confirmação ✕

Confirma a inclusão do endereço à esta solicitação?

Sim

Não

* Número

1

*Clique na opção
"SIM"*

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#)

[Limpar](#)

Agora clique na aba “Contato”.

← [Área de interesse](#) [Estabelecimento](#) [Endereço](#) **[Contato](#)** [Responsável](#) [Habilitações - RT](#) →

► * Selecione a seguir o endereço para o qual fará a inclusão do contato

Endereços do estabelecimento											
	Tipo de endereço	CEP	Tipo logradouro	Logradouro	Número	Complemento	Bairro	Município	UF	Latitude	Longitude
☒	CORRESPONDENCIA	xx.xxxx-xxxx		xx.xxxx-xxxx	1	xx.xxx-xxx				2	xx.xxxx-xxx
☐	LOCALIZAÇÃO	xx.xxxx-xxxx		xx.xxxx-xxxx	1	xx.xxx-xxx	xx.xxxx-xxxx			2	xx.xxxx-xxx 41

Quantidade de registros encontrados: 2

[Primeira](#) [Anterior](#) Páginas: 1 / 1 [Próxima](#) [Última](#)

* Tipo * Descrição Nome

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#) [Limpar](#)

Nessa aba, clique no tipo de endereço para o qual queira relacionar um telefone de contato.

Preencha os campos TIPO, DESCRIÇÃO e NOME
IMPORTANTE: Atenção no preenchimento, pois qualquer dúvida que o analista da solicitação tenha, irá fazer contato através deste número.

Após preencher os dados, clique em “Confirmar”, para salvá-los.

 Registro incluído com sucesso.

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

→

* Selecione a seguir o endereço para o qual fará a inclusão do contato

Endereços do estabelecimento											
	Tipo de endereço	CEP	Tipo logradouro	Logradouro	Número	Complemento	Bairro	Município	UF	Latitude	Longitude
☒	CORRESPONDENCIA	XX.XXX-XXX	Rua	XX.XXX-XXX	1	BLOCO D	XX.XXX-XXX		SC	XX.XXX-XXX	XX.XXX-XXX
☐	LOCALIZAÇÃO	XX.XXX-XXX	Rua	XX.XXX-XXX	1	BLOCO D	XX.XXX-XXX		SC	XX.XXX-XXX	XX.XXX-XXX

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

* Tipo

CELULAR PESSOAL

* Descrição

Nome

TESTE1

Os contatos do estabelecimento aparecerão abaixo...

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Contatos do estabelecimento												
	Tipo de endereço	CEP	Tipo logradouro	Logradouro	Número	Complemento	Bairro	Município	UF	Latitude	Longitude	Id de contato
☐	CORRESPONDENCIA	XX.XXX-XXX	Rua	XX.XXX-XXX	1	BLOCO D	Kobrasol	São José	SC	XX.XXX-XXX	XX.XXX-XXX	Telefone Comercial
☐	LOCALIZAÇÃO	XX.XXX-XXX	Rua	XX.XXX-XXX	1	BLOCO D	Kobrasol	São José	SC	XX.XXX-XXX	XX.XXX-XXX	Telefone Comercial

Quantidade de registros encontrados: 2

Agora vá para a ABA “Responsável”.

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00000011/2021

Ajuda



Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT



► Dados pessoais

* ☐ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio ☐ Piloto ☐ Técnico executor

* N° CPF

Consultar Limpar

* Nome do responsável

Telefone

* Email cadastrados

:: Novo Email :: ▼

* E-mail

* Confirmar e-mail

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE :: ▼

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

OBSERVAÇÕES SOBRE A ABA “RESPONSÁVEL”

- ▶ *O preenchimento dos dados do Representante Legal (RL), Responsável Técnico (RT) e Técnico Executor (TE) são obrigatórios neste momento;*
- ▶ *O preenchimento dos dados do Sócio e do Piloto são opcionais neste momento;*
- ▶ *Caso o RL e o RT forem a mesma pessoa, marcar as duas opções antes de iniciar o preenchimento dos dados;*

 [Área de interesse](#) | [Estabelecimento](#) | [Endereço](#) | [Contato](#) | [Responsável](#) | [Habilitações - RT](#) | 

Dados pessoais

☐ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio ☐ Piloto ☐ Técnico executor

* N° CPF

Consultar Limpar

* Nome do responsável

Telefone

* Email cadastrados

:: Novo Email ::

▼

* E-mail

Marcar a opção desejada. Caso a mesma pessoa ocupe diferentes posições, marcar as demais antes de iniciar o preenchimento dos dados.

* Confirmar e-mail

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

▼

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

ATENÇÃO: Não é necessário anexar Arquivos nesta ABA (isto será feito na ABA Habilitações RT)

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

Dados pessoais

☐ Representante legal

☐ Responsável técnico

☐ Sócio

☐ Piloto

☐

Nº CPF

Consultar

Limpar

Telefone

* Email cadastrados

:: Novo Email ::

* E-mail

Informando o CPF do responsável cadastrado no SOLICITA, basta clicar em “Consultar” que o sistema alimentará automaticamente o campo “Nome do responsável”, e a opção de “Emails cadastrados”. Caso contrário, preencher um CPF novo e os demais campos.

* Confirmar e-mail

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

Dados pessoais

☐ Representante legal

☐ Responsável técnico

☐ Sócio

☐ Piloto

☐ Técnico executor

* N° CPF

Consultar Limpar

* Nome do responsável

Telefone

Preencher os dados do RL e clicar em “Confirmar”
Repetir a operação para RT(s) e TE(s)

* Email cadastrados

* E-mail

* Confirmar e-mail

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

* Arquivo

Não é necessário anexar Arquivos nesta ABA

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Dados pessoais

* ☐ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio ☐ Piloto ☐ Técnico executor

* N° CPF

[Consultar](#) [Limpar](#)

* Nome do responsável

Telefone

* Email cadastrados

* E-mail

* Confirmar e-mail

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

* Arquivo

[Escolher arquivo](#)

[Nenhum arquivo selecionado](#)

[Anexar](#)

Após confirmar, os dados ficam gravados.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#) [Limpar](#)

Responsável pelo Estabelecimento

	CPF	Nome	Representante legal	Responsável técnico	Sócio	Piloto	Técnico executor	Telefone	E-mail
☐	XX.XXX-XXX	XX.XXX-XXX	Sim	Sim	Não	Não	Não	XX.XXX-XXX	emaildoresponsavelpelaempresa@xxxxxxx.com
☐	XX.XXX-XXX		Não	Sim	Não	Não	Sim	XX.XXX-XXX	emaildoresponsavelpelaempresa@xxxxxxx.com

Agora vá para a ABA “Habilitações - RT”.

←	Área de interesse	Estabelecimento	Endereço	Contato	Responsável	Habilitações - RT	→
---	-------------------	-----------------	----------	---------	-------------	-------------------	---

► * Responsáveis do estabelecimento LINA SPLIETER FAVERO.

Selecione um dos responsáveis do estabelecimento		
	CPF	Nome do responsável
☐	XX.XXX-XXX	LUCAS FERNANDES DE SOUZA
☐	XX.XXX-XXX	UELLEN LISOSKI DUARTE COLATTO

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

► Habilitação para o responsável selecionado na área AVIAÇÃO AGRÍCOLA.

* Tipo de responsável ☒ Titular ☐ Substituto * Conselho :: SELECIONE :: * N° do conselho 	* Profissão :: SELECIONE :: * UF :: SELECIONE :: N° do registro nacional
---	--

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo :: SELECIONE ::	* Arquivo Procurar... Nenhum arquivo selecionado. Anexar
--	---

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Na ABA “HABILITAÇÕES RT”:

1. ART - Anotação de Responsabilidade Técnica do RT;
2. Carteira do CREA do Responsável Técnico;
3. Contrato ou carteira de trabalho do Engenheiro Agrônomo Responsável;
4. CPF do Responsável Técnico;
5. Certificado do Curso de Executor em Aviação Agrícola (CEAA);
6. Contrato / carteira de trabalho do Técnico Executor;
7. TRT do Técnico Agrícola Executor junto ao CFTA;

1. ART - Anotação de Responsabilidade Técnica do RT;

DocuSign Envelope ID: D9116D7F-D05C-4D7A-BF7D-60A89418CA58



Anotação de Responsabilidade Técnica - ART
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977
Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Rio Grande do Sul



ART Número
11916386

Tipo: CARGO OU FUNÇÃO
Participação Técnica: INDIVIDUAL/PRINCIPAL
Convênio: NÃO É CONVÊNIO
Motivo: NORMAL

Contratado

Carteira: [REDACTED] **Profissional:** [REDACTED] **E-mail:** [REDACTED]
RNP: [REDACTED] **Título:** Engenheiro Agrônomo
Empresa: NENHUMA EMPRESA **Nr.Reg.:**

Contratante

Nome: [REDACTED] AÉREO AGRÍCOLA LTDA **E-mail:**
Endereço: [REDACTED] **Telefone:** [REDACTED] **CPF/CNPJ:** [REDACTED]
Cidade: SÃO VICENTE DO SUL **Bairro:** INTERIOR **CEP:** 97420000 **UF:** RS

Identificação da Obra/Serviço

Proprietário: [REDACTED] AÉREO AGRÍCOLA LTDA **CPF/CNPJ:** [REDACTED]
Endereço da Obra/Serviço: [REDACTED] **CEP:** 97420000 **UF:** RS
Cidade: SÃO VICENTE DO SUL **Bairro:** INTERIOR
Finalidade: CADASTRAL **Vlr Contrato(RS):** **Honorários(RS):** 4.848,00
Data Início: 17/05/2022 **Prev.Fim:** / / **Ent.Classe:** SEAGROS

Atividade Técnica	Descrição da Obra/Serviço	Quantidade	Unid.
Cargo ou Função	Responsável Técnico da PJ dentro das atribuições	4,00	H/D

ART registrada (paga) no CREA-RS em 19/05/2022

Jaguari, RS, 19 de maio de 2022

Declaro serem verdadeiras as informações acima

De acordo

7. TRT do Técnico Agrícola Executor junto ao CFTA;

	Termo de Responsabilidade Técnica - TRT Lei nº 13.639, de 26 de MARÇO de 2018	CFTA	TRT CARGO ou FUNÇÃO Nº BR20210204036
Conselho Federal dos Técnicos Agrícolas			INICIAL
1. Responsável Técnico			
Título profissional: TÉCNICO AGRÍCOLA EM AGRICULTURA		Registro CFTA: 00717713016	
2. Dados do Contrato			
Contratante: aereo agricola ltda		CPF/CNPJ: Nº: S/N	
Complemento:		Bairro: INTERIOR	
Cidade: SÃO VICENTE DO SUL		UF: RS	
País: Brasil		CEP: 97420000	
Telefone:		Email:	
Contrato: Não especificado		Tipo de contratante: PESSOA JURIDICA DE DIREITO PRIVADO	
Valor: R\$ 2.500,00			
3. Vínculo Contratual			
Unidade administrativa: aereo agricola ltda		Nº: S/N	
Complemento:		Bairro: INTERIOR	
Cidade: SÃO VICENTE DO SUL		UF: RS	
Data de início: 13/11/2020		Previsão de término: Não especificado	
Tipo de vínculo: EMPREGADO		CEP: 97420000	
4. Atividade Técnica			
1000 - OUTRA		Quantidade	Unidade
45 - DESEMPENHO DE FUNÇÃO TÉCNICA > #CF001 - VINCULO TECNICO COM A EMPRESA (DESEMPENHA CARGO/FUNCAO DENTRO DA EMPRESA)		8,000	h/d
Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa deste TRT			
5. Observações			
TECNICO AGRICOLA COM CURSO DE EXECUTOR EM AVIAÇÃO AGRICOLA/RESPONSABILIDADE TECNICA PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO.			
6. Declarações			
7. Entidade de Classe			
CRTA/CFTA (Valor Padrão)			
8. Assinaturas			
Declaro serem verdadeiras as informações acima		Responsável Técnico:	
Local de data de		Contratante:	
9. Informações			
* A guarda da via assinada do TRT será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.			
10. Valor			
Valor do TRT: R\$ 40,00		Pago em: 02/03/2021	Nosso Número: 8200350152

► * Responsáveis do estabelecimento LINA SPLIETER FAVERO.

Selecione um dos responsáveis do estabelecimento		
	CPF	Nome do responsável
☒	XX.XXX-XXX	LUCAS FERNANDES DE SOUZA
☐	XX.XXX-XXX	UELLEN LISOSKI DUARTE COLATTO

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira Anterior Páginas: 1 /1 Próxima Última

► Habilitação para o responsável selecionado na área AVIAÇÃO AGRÍCOLA.

* Tipo de responsável
☒ Titular ☐ Substituto

* Conselho
CREA

* N° do conselho
123456

* Profissão
ENGENHEIRO AGRÔNOMO

* UF
SP

N° do registro nacional

3) Clique em ANEXAR

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

SELECIONE ::

ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA NO RESERVATÓRIO CONSELHO PROFISSIONAL
CARTEIRA DO CREA
CONTRATO OU CARTEIRA DE TRABALHO DO ENGENHEIRO AGRÔNOMO RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE AEROAGRÍCOLA
CÓPIA DA CARTEIRA DO CREA
COPIA DO CPF

2) Clique em Procurar para escolher cada ARQUIVO a ser anexado

* Arquivo

Procurar... Nenhum arquivo selecionado. Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

1) Clique na seta para selecionar o Tipo de Arquivo a ser anexado.

Veja **AQUI** e veja a lista de ARQUIVOS a serem anexados na ABA HABILITAÇÕES RT, de acordo com sua(s) atividade(s)/ categoria(s)

4) Após ter anexado todos os arquivos, clique em "CONFIRMAR"

► * Responsáveis do estabelecimento LINA SPLIETER FAVERO.

Selecione um dos responsáveis do estabelecimento		
	CPF	Nome do responsável
☒	XX.XXX-XXX	LUCAS FERNANDES DE SOUZA
☐	XX.XXX-XXX	UELLEN LISOSKI DUARTE COLATTO

Quantidade de registros encontrados: 2
Primeira Anterior Páginas: 1 /1 Próxima Última

► Habilitação para o responsável selecionado na área AVIAÇÃO AGRÍCOLA.

* Tipo de responsável
☒ Titular ☐ Substituto

* Conselho
CREA

* N° do conselho
123456

* Profissão
ENGENHEIRO AGRÔNOMO

* UF
SP

N° do registro nacional

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
:: SELECIONE ::

* Arquivo
Procurar... Nenhum arquivo selecionado. Anexar

Os arquivos anexados aparecerão logo abaixo

Arquivos			
	Arquivo	Tipo	Data do anexo
☐	teste.pdf	ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA NO RESPECTIVO CONSELHO PROFISSIONAL	27/05/2021
☐	teste.pdf	CARTEIRA DO CREA	27/05/2021

Quantidade de registros encontrados: 2
Primeira Anterior Páginas: 1 /1 Próxima Última

Após preencher os campos e anexar os documentos para cada Responsável, clicar em Confirmar.

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

→

▶ * Responsáveis do estabelecimento LINA SPLIETER FAVERO.

Selecione um dos responsáveis do estabelecimento

	CPF	Nome do responsável
☐	XX.XXX-XXX	LUCAS FERNANDES DE SOUZA
☒	XX.XXX-XXX	UELLEN LISOSKI DUARTE COLATTO

Quantidade de registros encontrados: 2

PrimeiraAnterior

Páginas: 1 / 1

PróximaÚltima

▶ Habilitação para o responsável selecionado na área AVIAÇÃO AGRÍCOLA.

* Tipo de responsável
☒ Titular ☐ Substituto

* Conselho
CREA

* N° do conselho
12345

* Arquivo
Procurar... Nenhum arquivo selecionado. Anexar

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
:: SELECIONE ::

Confirmação

?

Confirma a inclusão do registro?

Sim

Não

Clique na opção
“SIM”

Confirmar

Limpar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Agora vá para a ABA “Instalações”.

←

Contato

Responsável

Habilitações - RT

Instalações

Aeronave

Anexar arquivo

Enviar

→

▶ Instalações

* Tipo de instalação

SELECIONE

Descrição

▶ Endereço

☐ Mesmo endereço de localização do estabelecimento

* CEP

 [Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

Posição geográfica

Latitude

Longitude

* Município

* Logradouro

* Número

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Instalações

* Tipo de instalação

SELECIONE ::

Descrição

Endereço

☐ Mesmo endereço de localização do estabelecimento

* CEP

[Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

Posição geográfica

Latitude

Longitude

* Município

* Logradouro

* Número

Selecionar o “Tipo de instalação”

No caso do pátio de descontaminação, descrever o tamanho do tanque de evaporação ($C \times L \times A$), se o mesmo é coberto ou não, capacidade do ozonizador, etc.

Se a localização do pátio for a mesma da sede do estabelecimento, marcar esse ponto que os dados serão preenchidos automaticamente. Caso contrário, preencher os dados de localização solicitados.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

► Instalações

* Tipo de instalação
:: SELECIONE ::

Descrição

► Endereço

☐ Mesmo endereço de localização do estabelecimento

* CEP
 [Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

Posição geográfica
Latitude Longitude

* Município

* Logradouro

* Número

Após o preenchimento, clicar em “Confirmar”

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar



[Contato](#)

[Responsável](#)

[Habilitações - RT](#)

[Instalações](#)

[Aeronave](#)

[Anexar arquivo](#)

[Enviar](#)



► Instalações

Clique na opção “SIM”

Descrição

Tanque de evaporação, com 10x3x1,5, coberto. Ozonizador com capacidade mínima compatível com a IN 02/2008. Pátio de lavagem com 20x20m.

► Endereço

☒ Mesmo endereço de localização do estabelecimento

* CEP

88.102-270

* UF

SC

Tipo de logradouro

Rua

* Bairro

Kobrasol

Complemento

BLOCO D

Posição geográfica

Latitude -27,5920814282

Longitude -48,6156890941

* Município

São José

* Logradouro

Rua João Batista Derner Neves

* Número

1

Confirmação



Confirma a inclusão do registro?

Sim

Não

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

ANEXO VI

DIMENSÕES DO RESERVATÓRIO DE RETENÇÃO, SOLARIZAÇÃO E DE EVAPORAÇÃO DA ÁGUA DE LAVAGEM DAS AERONAVES AGRÍCOLAS

<i>Quantidade de aeronave (s)</i>	<i>Sem Cobertura</i>		<i>Com Cobertura (telhado)</i>	
	<i>Dimensões (m)</i>	<i>Volume (m³)</i>	<i>Dimensões</i>	<i>Volume (m³)</i>
1	4,0x 5,0x 1,2m	24,00	2,0x 4,0x 1,5m	12,00
2	5,0x 8,0x 1,2m	48,00	4,0x 4,0x 1,5m	24,00
3	6,0x 10,0x 1,2m	72,00	4,0x 6,0x 1,5m	36,00
4	8,0x 10,0x 1,2m	96,00	4,0x 8,0x 1,5m	48,00
5	10,0x 10,0 x 1,2m	120,00	5,0 x 8,0x 1,5m	60,00
6	10,0 x 12,0x 1,2m	144,00	6,0 x 8,0x 1,5m	72,00
7	10,0 x 14,0 x 1,2m	168,00	7,0 x 8,0x 1,5m	84,00
8	10,0 x 16,0 x 1,2m	192,00	8,0 x 8,0x 1,5m	96,00
9	12,0 x 15,0 x 1,2m	216,00	8,0 x 9,0x 1,5m	108,00
10 ou +	10,0 x 20,0x 1,2m	240,00	8,0 x 10,0x 1,5m	120,00

D.O.U., 08/01/2008 - Seção 1

Agora vá para a ABA “Aeronave”.

Contato	Responsável	Habilitações - RT	Instalações	Aeronave	Anexar arquivo	E
-------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-----------------	--------------------------------	-------------------

▶ **Dados da aeronave**

***Tipo aeronave**
☐ Convencional ☐ Remotamente Pilotada

*** Situação**
:: SELECIONE :: ▼

*** Classe**
:: SELECIONE :: ▼

*** Prefixo**
 [Consultar](#) [Limpar](#)

*** Marca**
:: SELECIONE :: ▼

*** Ano de fabricação**

*** Modelo**
:: SELECIONE :: ▼

Status
Ativo

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#)

←

Contato

Responsável

Habilitações - RT

Instalações

Aeronave

Anexar arquivo

Er

→

▶ Dados da aeronave

*Tipo aeronave

☒Convencional☐Remotamente Pilotada

* Situação

PRÓPRIA

* Classe

:: SELECIONE ::

* Prefixo

PR-XYZ

Consultar

Limpar

* Marca

EMBRAER

* Ano de fabricação

2021

* Modelo

EMB-201-A IPANEMA

Status

Ativo

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Clique na opção “Convencional”

Para a solicitação inicial do registro, marcar sempre como “PRÓPRIA”.

Preencha os demais campos com os dados da aeronave e após clique em “Confirmar”.
Repetir o mesmo procedimento para quantas aeronaves possuir.

 Registro incluído com sucesso.

Dados da aeronave

*Tipo aeronave
☒ Convencional ☐ Remotamente Pilotada

* Situação
:: SELECIONE ::

* Classe
:: SELECIONE ::

* Prefixo
 Consultar Limpar

* Marca
:: SELECIONE ::

* Ano de fabricação

Status
Ativo

* Modelo
:: SELECIONE ::

As aeronaves incluídas aparecerão logo abaixo

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Aeronaves cadastradas								
	Tipo aeronave	Situação	Classe	Prefixo	Ano	Status	Marca	Modelo
☐	Convencional	Própria		AB-CDE	2021	Ativo	EMBRAER	EMB-200 IPANEMA
☐	Convencional	Própria		54-321	1999	Ativo	AERO BOERO	23

Quantidade de registros encontrados: 2

Agora vá para a ABA “Anexar Arquivo”.

[Responsável](#)[Habilitações - RT](#)[Instalações](#)[Aeronave](#)[Anexar arquivo](#)[Enviar solicitação](#)

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

▼

* Arquivo

Procurar...

Nenhum arquivo selecionado.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Na ABA “ANEXAR ARQUIVO”:

1. Mapa de acesso à base operacional (OPCIONAL);
2. RAB - Registro Aeronáutico Brasileiro (aeronave).

2. RAB - Registro Aeronáutico Brasileiro (aeronave).

ANAC

AGÊNCIA NACIONAL DE AVIAÇÃO CIVIL

Consulta de Aeronave Cadastrada no Registro Aeronáutico Brasileiro

MATRÍCULA: PT- [REDACTED]

Proprietário: [REDACTED] AVIACAO AGRICOLA LTDA
CPF/CGC: [REDACTED]
Operador: [REDACTED] AVIACAO AGRICOLA LTDA
CPF/CGC: [REDACTED]

Fabricante: NEIVA
Ano de Fabricação: 2005
Modelo: EMB-202A
Número de Série: 20001004
Tipo ICAO: IPAN
Tipo de Habilitação para Pilotos: MNTE
Classe da Aeronave: POUSO CONVECCIONAL 1 MOTOR CONVENCIONAL
Peso Máximo de Decolagem: 1800 - KG
Número Máximo de Passageiros: 000
Tipo de voo autorizado: VFR Diurno
Categoria de Registro: PRIVADA SERV.AEREO ESPECIALIZADO PUBLICO-AEROAGRICOLA
Número da Matrícula: 16891
Status de Operação: OPERAÇÃO NEGADA PARA TÁXI AÉREO
Situação no RAB:

Data da Compra/Transferência: 16/02/06

Data de Emissão do CA: 23/01/2020

CA emitidos antes de 15/10/2018 para as aeronaves Certificadas estão fora de padrão e conforme os CVA forem sendo feitos, novos CA deverão ser providenciados junto ao RAB - As Experimentais não necessitam dessa troca.

Data de Validade do CVA: 27/01/23

Situação de Aeronavegabilidade: SITUAÇÃO NORMAL

Motivo(s):

Consulta realizada em: 02/05/2022 10:21:16

1) Clique na seta para selecionar o Tipo de Arquivo a ser anexado.

Veja **AQUI** e veja a lista de ARQUIVOS a serem anexados na ABA ANEXAR ARQUIVO, de acordo com sua(s) atividade(s)/ categoria(s)

2) Clique em “Procurar”

3) Arquivo encontrado, clique em “Confirmar”.

Atenção: Nesta ABA será possível anexar também algum outro documento exigido pelo MAPA para complementação da análise do Registro

The screenshot shows a web application interface with a top navigation bar containing tabs: Responsável, Habilitação, Instalações, Aeronave, Anexar arquivo, and Enviar solicitação. The 'Anexar arquivos' section is active, displaying a dropdown menu for '* Tipo de arquivo' with the text 'SELECIONE ::'. A green callout box points to this dropdown with the instruction: '1) Clique na seta para selecionar o Tipo de Arquivo a ser anexado. Veja **AQUI** e veja a lista de ARQUIVOS a serem anexados na ABA ANEXAR ARQUIVO, de acordo com sua(s) atividade(s)/ categoria(s)'. To the right, there is a search area with a '* Arquivo' label, a 'Procurar...' button, and the text 'Nenhum arquivo selecionado.'. A green callout box points to the 'Procurar...' button with the instruction: '2) Clique em “Procurar”'. Below the search area, there are two empty text input fields with a note '* Campo(s) de preenchimento obrigatório'. At the bottom right of this section are two buttons: 'Confirmar' and 'Limpar'. A green callout box points to the 'Confirmar' button with the instruction: '3) Arquivo encontrado, clique em “Confirmar”'.

Você está aqui: Estabelecimentos Solicitação Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nº 00045649/2020

Ajuda



Arquivo anexado com sucesso!



Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Instalações Endereço



Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Arquivos

Arquivo	Tipo	Data do anexo
 XXX-XXXX-XXXX	REQUERIMENTO DE REGISTRO	22/05/2020

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira

Anterior

Páginas: 1 / 1

Próxima

Última

Excluir

Após Confirmar, aparecerá esta mensagem

Os arquivos incluídos aparecerão listados logo abaixo

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

✓ Arquivo anexado com sucesso!

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Instalações

Endereço

→

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arqui... selecionado

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Repita o procedimento até que tenha anexado os arquivos digitalizados de todos os documentos obrigatórios desta ABA.

Tabela	
Tipo	Data do anexo
	22/05/2020
Última	
Excluir	

Agora clique na ABA “Enviar solicitação”

SIPEAGRO

Rev.233bc0b8 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Usuário: Lima Spinetier Faverio

Data: 07/06/2021 11:50

ACESSO RÁPIDO ▾

[Sair do Sistema](#)

[Estabelecimentos](#) | [Sicar](#) | [Cadastro](#) | [Consultar autenticidade de documentos](#)

Você está aqui: [Estabelecimentos](#) > [Solicitação](#) > [Acompanhar](#)

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00000011/2021

[Ajuda](#)



[Responsável](#)

[Habilitações - RT](#)

[Instalações](#)

[Aeronave](#)

[Anexar arquivo](#)

[Enviar solicitação](#)



▶ Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE :: ▾

* Arquivo

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Caso haja pendências, o sistema informará nesta ABA. Basta clicar sobre cada uma delas e corrigi-las, para dar prosseguimento no envio da sua Solicitação.

Solicitação de registro de estabelecimento

Ajuda

← Área de interesse

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT



Nome ou Razão Social:
CPF/CNPJ: 66088917920

✕ O arquivo CONTRATO SOCIAL APROVADO PELA AGÊNCIA NACIONAL DE AVIAÇÃO CIVIL - ANAC, DO MINISTÉRIO DA DEFESA - MD E REGISTRADO NA JUNTA COMERCIAL deve ser informado para este estabelecimento.

✕ O arquivo DECLARAÇÃO DE QUE POSSUI PÁTIO DE DESCONTAMINAÇÃO DE ACORDO COM AS NORMAS TÉCNICAS E DE TRABALHO CONFORME MODELO CONSTANTE DO ANEXO IIII deve ser informado para este estabelecimento.

✕ O arquivo INFORMAR POSIÇÃO GEOREFERENCIADAS DA(S) PISTA(S) DA(S) BASE(S) OPERACIONAL(IS) deve ser informado para este estabelecimento.

✕ O arquivo TERMO DE COMPROMISSO DE QUE TODAS AS AERONAVES SERÃO OPERADAS POR PILOTOS AGRÍCOLAS E QUE AS OPERAÇÕES AEROAGRÍCOLAS SERÃO ACOMPANHADAS POR UM TÉCNICO EM AGROPECUÁRIA COM CURSO DE EXECUTOR EM AVIAÇÃO AGRÍCOLA - CEAA, CONFORME MODELO CONSTANTE DO ANEXO III deve ser informado para este estabelecimento.

✕ O arquivo CÓPIA DA CARTEIRA DO CREA deve ser informado para as habilitações dos responsáveis.

✕ O arquivo COPIA DO CPF deve ser informado para as habilitações dos responsáveis.

☐ Declaro estar ciente de que somente poderão atuar junto a empresa, pilotos devidamente licenciados pelo órgão regulador de aviação civil, portadores do Certificado de conclusão do Curso de Aviação Agrícola – CAVAG. Declaro estar ciente de que somente poderão operar junto a empresa, pilotos com Curso de Piloto Agrícola Remoto – CPAR. Declaro também serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade conforme a legislação vigente.

Enviar solicitação

Após sanadas as pendências, aparecerá a seguinte mensagem

SIPEAGRO

Rev.233bc0b8 - Sistema de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Usuário: Lina Splieter Favero

Data: 07/06/2021 11:43

ACESSO RÁPIDO ▾

[Sair do Sistema](#)

[Estabelecimentos](#) | [Sicar](#) | [consultar autenticidade de documentos](#)

Você está aqui: [Estabelecimento](#) > [Solicitação](#) > [Acompanhar](#)

Solicitação de [Cadastro](#) de estabelecimento / Nro: 00000011/2021

[Ajuda](#)

Interesse	Estabelecimento	Endereço	Contato	Responsável	Habilitações - RT	Enviar
---------------------------	---------------------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	------------------------

Nome ou Razão Social:
CPF/CNPJ: 66088917920



Todos os dados obrigatórios referentes à solicitação foram informados. Favor enviar a solicitação.

☒ Declaro estar ciente de que somente poderão atuar junto a empresa, pilotos devidamente licenciados pelo órgão regulador de aviação civil, portadores do Certificado de conclusão do Curso de Aviação Agrícola – CAVAG. Declaro estar ciente de que somente poderão operar junto a empresa, pilotos com Curso de Piloto Agrícola Remoto – CPAR. Declaro também serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas, sob pena de responsabilidade conforme a legislação vigente.

[Enviar solicitação](#)

Por fim, clique em “Enviar solicitação”

Antes de enviar sua solicitação, é necessário Clicar e marcar a caixinha de Declaração.

Você está aqui: ▶ Estabelecimentos ▶ Solicitação ▶ Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00000011/2021

Ajuda

←	Área de interesse	Estabelecimento	Endereço	Contato	Responsável	Habilitações - RT	→
Nome ou Razão Social: CPF/CNPJ: 66088917920 ! Todos os dados obrigatórios referentes à solicitação foram informados. Favor enviar. ☒ Declaro estar ciente de que somente estabelecimentos devidamente licenciados poderão operar junto a empresas. Declaro também que sou titular de um curso de Aviação Agrícola – CAVAG. Declaro estar ciente de que somente estabelecimentos devidamente licenciados poderão operar junto a empresas. Declaro também que sou titular de um curso de Aviação Agrícola – CAVAG. Declaro estar ciente de que somente estabelecimentos devidamente licenciados poderão operar junto a empresas. Declaro também que sou titular de um curso de Aviação Agrícola – CAVAG. Enviar solicitação							

Confirmação



Após o envio da solicitação não será mais possível alterar qualquer dado informado, confirma o envio da solicitação ao MAPA?

Sim

Não

*Clique na opção
“SIM”*

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro:

Ajuda



Solicitação enviada com sucesso



Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Instalações Endereço

Anexar



*Sua solicitação foi enviada com sucesso!!!
Agora aguarde a análise feita pela equipe técnica do Mapa.
Se houver alguma pendência, a empresa será notificada
através do e-mail cadastrado no GOV.BR.*

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Classificação/Categoria

Característica adicional

Primeira

Anterior

Página: / 1

Próxima

Última

ATENÇÃO

Durante a análise da solicitação enviada, os analistas da área técnica competente do Mapa podem requerer a complementação da documentação ou de informações, enviando PENDÊNCIAS aos responsáveis, via sistema.

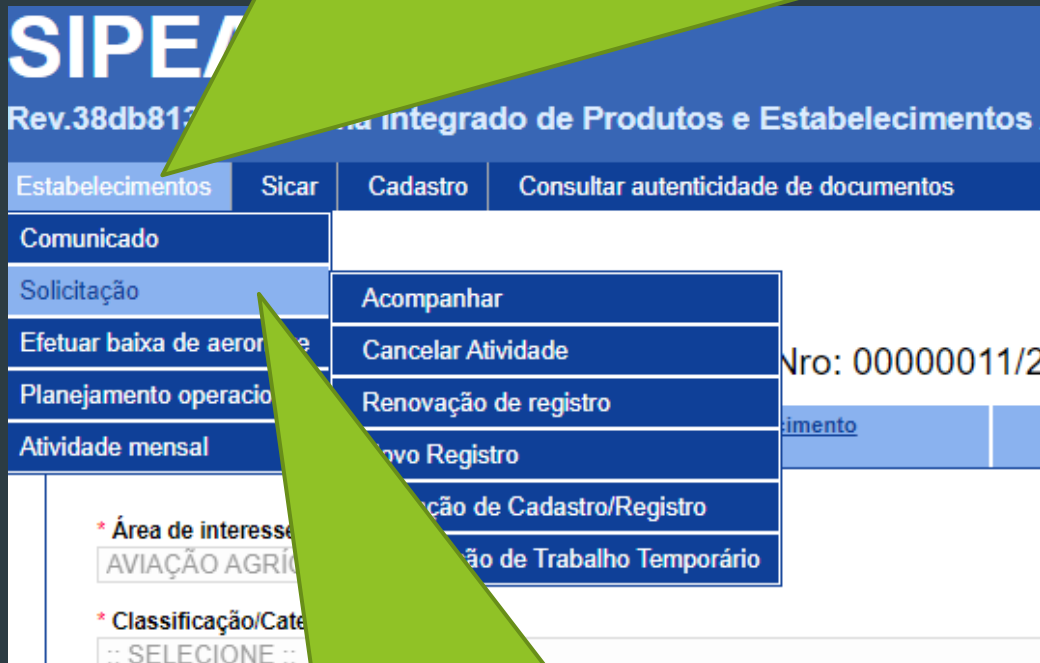
Deste modo, orientamos que os usuários acessem o sistema para ACOMPANHAMENTO de sua solicitação.

Obs. Quando alguma pendência é gerada no sistema, o responsável também recebe um e-mail de notificação.

Consultando o status da solicitação

- ▶ Após enviar sua solicitação, você poderá consultar em que fase do processo ela se encontra:

Coloque o cursor do mouse sobre “Estabelecimentos” e deslize sobre a opção “Solicitação”



Quando o cursor do mouse estiver sobre “Solicitação”, aparecerá outras opções



Clique com o cursor do mouse sobre “Acompanhar”.

Acompanhar solicitação

Ajuda

* Área de interesse

SELECIONE ▾
SELECIONE ▾
AVIAÇÃO AGRÍCOLA

Natureza da solicitação

SELECIONE ▾

Número da solicitação

Situação

SELECIONE ▾

Período

a

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Consultar Limpar

No submenu “Área de Interesse”, clique na seta e selecione AVIAÇÃO AGRÍCOLA

Clique em “Consultar”

Caminho:

Você está aqui: [Estabelecimentos](#) > [Solicitação](#) > [Acompanhar](#)

Acompanhar solicitação

[Ajuda](#)

* Área de interesse

AVIAÇÃO AGRÍCOLA ▼

Atividade

:: SELECIONE :: ▼

Natureza da solicitação

:: SELECIONE :: ▼

Situação

:: SELECIONE :: ▼

Número da solicitação

Período

a

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Consultar](#) [Limpar](#)

Solicitações localizadas

	Número da solicitação	Data envio	Natureza da solicitação	Nome do estabelecimento	Registro Anterior	Situação MAPA	Situação Registro
☐	00000011/2021		REGISTRO DE ESTABELECIMENTO	LINA SPLIETER FAVERO	Não	CADASTRADA	Detalhar

Quantidade de registros encontrados: 1

[Primeira](#)

[Anterior](#)

Páginas: 1 / 1

[Próxima](#)

[Última](#)

Significado de cada “Situação Mapa”:

- **CADASTRADA**: A solicitação ainda não foi finalizada e enviada por parte da empresa para o Mapa;
- **AGUARDANDO DISTRIBUIÇÃO**: O Mapa recebeu a solicitação, porém ainda não foi encaminhada para o analista que será responsável por sua análise;
- **AGUARDANDO ANÁLISE**: O analista responsável recebeu a solicitação, porém ainda não iniciou sua análise;
- **EM ANÁLISE**: O analista responsável está analisando a sua solicitação;
- **COM PENDÊNCIAS**: A solicitação já foi analisada pelo Mapa e possui pendências a serem atendidas pela empresa, deve clicar no número da solicitação (que está sublinhado em azul claro) para responder cada pendência).
- **DEFERIDO**: A solicitação encontra-se deferida.

LISTA DE ARQUIVOS POR CATEGORIA:

ABA ESTABELECIMENTO:

Clique aqui
para retornar
ao [slide 21](#)

CATEGORIA (ATIVIDADE)	ARQUIVOS NA ABA ESTABELECIMENTO
<u>CATEGORIA I - EMPRESA DE AVIAÇÃO AGRÍCOLA (PRESTADORA DE SERVIÇO)</u>	• Autorização do uso de pátio de terceiros (QUANDO APLICÁVEL); • Certidão de registro no CREA (Empresa); • Certidão do Ato de Autorização expedida pela ANAC; • Certificado de Operação Aeroagrícola (COA); • CNPJ; • Contrato Social aprovado na ANAC e registrado na Junta Comercial; • Croqui/Projeto do Pátio de descontaminação; • Publicação no DOU da autorização;
<u>CATEGORIA II - EMPRESA RURAL</u>	• Autorização do uso de pátio de terceiros (QUANDO APLICÁVEL); • CNPJ; • Cadastro da propriedade no INCRA (CCIR); • Certidão de Registro da Empresa no CREA; • Contrato de Arrendamento de Terras, Condomínio Rural e Parceria Agrícola, registrado em cartório; • Contrato social; • Croqui/Projeto do Pátio de descontaminação;

LISTA DE ARQUIVOS POR CATEGORIA: ABA ESTABELECIMENTO:

Clique aqui
para retornar
ao [slide 21](#)

CATEGORIA (ATIVIDADE)	ARQUIVOS NA ABA ESTABELECIMENTO
<u>CATEGORIA III - COOPERATIVA</u>	• Autorização do uso de pátio de terceiros (QUANDO APLICÁVEL); • Certidão de Registro da Cooperativa no CREA; • Certidão de registro no Sistema da Organização das Cooperativas do Brasil - OCB; • CNPJ; • Croqui/Projeto do Pátio de descontaminação; • Estatuto social da Cooperativa, registrado na Junta Comercial;
<u>CATEGORIA IV - AGRICULTOR PROPRIETÁRIO DE AERONAVE AGRÍCOLA (OPERADOR PRIVADO)</u>	• Autorização do uso de pátio de terceiros (QUANDO APLICÁVEL); • Cadastro da propriedade no INCRA (CCIR); • Contrato de Arrendamento de Terras, Condomínio Rural e Parceria Agrícola, registrado em cartório; • CPF (PROPRIETÁRIO); • Croqui/Projeto do Pátio de descontaminação;

LISTA DE ARQUIVOS POR CATEGORIA:

ABA ESTABELECIMENTO:

Clique aqui
para retornar
ao [slide 21](#)

CATEGORIA (ATIVIDADE)	ARQUIVOS NA ABA ESTABELECIMENTO
<u>CATEGORIA V - ÓRGÃOS PÚBLICOS</u>	• Autorização do uso de pátio de terceiros (QUANDO APLICÁVEL); • CNPJ; • Croqui/Projeto do Pátio de descontaminação; • Decreto de criação do Órgão; • Regimento ou Estatuto;
<u>CATEGORIAS VI e VII - ENTIDADES DE ENSINO DE AVIAÇÃO AGRÍCOLA (CAVAG, CCAA E CEAA)</u>	• Autorização do uso de pátio de terceiros (QUANDO APLICÁVEL); • Certidão de Registro no CREA; • Certidão/ Autorização da constituição da empresa, expedido pelo Órgão competente da ANAC* (somente para CCAA e CEAA); • Certificado de Autorização para funcionamento emitido pela ANAC* (somente para curso de PILOTO AGRÍCOLA - CAVAG); • CNPJ; • Contrato de arrendamento da(s) aeronave(s) com a empresa suporte; • Contrato Social registrado na Junta Comercial; • Convênio firmado com a SFA - delegação de competência (para empresas anteriormente registradas) (OPCIONAL); • Croqui/Projeto do Pátio de descontaminação; • Documento de homologação do Curso emitido pela ANAC* (somente para curso de PILOTO AGRÍCOLA - CAVAG); • Registro da empresa suporte no MA;

LISTA DE ARQUIVOS POR CATEGORIA:

ABA HABILITAÇÕES RT:

Clique aqui
para retornar
ao [slide](#) 46

CATEGORIA (ATIVIDADE)	ARQUIVOS NA ABA HABILITAÇÕES RT
<u>CATEGORIA I - EMPRESA DE AVIAÇÃO AGRÍCOLA (PRESTADORA DE SERVIÇO)</u>	• ART - Anotação de Responsabilidade Técnica do RT; • Carteira do CREA do RT; • Contrato ou carteira de trabalho do RT; • CPF do RT; • Certificado do curso de técnico executor em Aviação Agrícola (técnico executor); • Contrato ou carteira de trabalho do técnico executor; • TRT - Termo de Responsabilidade Técnica do técnico executor;
<u>CATEGORIA II - EMPRESA RURAL</u>	• ART - Anotação de Responsabilidade Técnica do RT; • Carteira do CREA do RT; • Contrato ou carteira de trabalho do RT; • CPF do RT; • Certificado do curso de técnico executor em Aviação Agrícola (técnico executor); • Contrato ou carteira de trabalho do técnico executor; • TRT - Termo de Responsabilidade Técnica do técnico executor;

LISTA DE ARQUIVOS POR CATEGORIA:

ABA HABILITAÇÕES RT:

Clique aqui
para retornar
ao [slide](#) 46

CATEGORIA (ATIVIDADE)	ARQUIVOS NA ABA HABILITAÇÕES RT
<u>CATEGORIA III - COOPERATIVA</u>	• ART - Anotação de Responsabilidade Técnica do RT; • Carteira do CREA do RT; • Contrato ou carteira de trabalho do RT; • CPF do RT; • Certificado do curso de técnico executor em Aviação Agrícola (técnico executor); • Contrato ou carteira de trabalho do técnico executor; • TRT - Termo de Responsabilidade Técnica do técnico executor;
<u>CATEGORIA IV - AGRICULTOR PROPRIETÁRIO DE AERONAVE AGRÍCOLA (OPERADOR PRIVADO)</u>	• ART - Anotação de Responsabilidade Técnica do RT; • Carteira do CREA do RT; • Contrato ou carteira de trabalho do RT; • CPF do RT; • Certificado do curso de técnico executor em Aviação Agrícola (técnico executor); • Contrato ou carteira de trabalho do técnico executor; • TRT - Termo de Responsabilidade Técnica do técnico executor;

LISTA DE ARQUIVOS POR CATEGORIA:

ABA HABILITAÇÕES RT:

Clique aqui
para retornar
ao [slide](#) 46

CATEGORIA (ATIVIDADE)	ARQUIVOS NA ABA HABILITAÇÕES RT
<u>CATEGORIA V - ÓRGÃO PÚBLICO</u>	• ART - Anotação de Responsabilidade Técnica do RT; • Carteira do CREA do RT; • CPF do RT; • Certificado do curso de técnico executor em Aviação Agrícola (técnico executor); • Contrato ou carteira de trabalho do técnico executor; • TRT - Termo de Responsabilidade Técnica do técnico executor;
<u>CATEGORIAS VI e VII - ENTIDADES DE ENSINO DE AVIAÇÃO AGRÍCOLA (CAVAG, CCAA E CEAA)</u>	• ART - Anotação de Responsabilidade Técnica do RT; • Carteira do CREA do RT; • Certificado do Curso de Coordenador em Aviação Agrícola; • Contrato ou carteira de trabalho do RT; • CPF do RT; • Certificado do curso de técnico executor em Aviação Agrícola (técnico executor); • Contrato ou carteira de trabalho do técnico executor; • TRT - Termo de Responsabilidade Técnica do técnico executor;

LISTA DE ARQUIVOS POR CATEGORIA: ABA “ANEXAR ARQUIVO”:

Clique aqui
para retornar
ao [slide 57](#)

CATEGORIA (ATIVIDADE)	ARQUIVOS NA ABA ANEXAR ARQUIVO
<u>CATEGORIA I - EMPRESA DE AVIAÇÃO AGRÍCOLA (PRESTADORA DE SERVIÇO)</u>	• Mapa de acesso à base operacional (QUANDO APLICÁVEL); • Registro Aeronáutico Brasileiro - RAB (em substituição ao CA e CM da aeronave)
<u>CATEGORIA II - EMPRESA RURAL</u>	• Registro Aeronáutico Brasileiro - RAB (em substituição ao CA e CM da aeronave)
<u>CATEGORIA III - COOPERATIVA</u>	• Registro Aeronáutico Brasileiro - RAB (em substituição ao CA e CM da aeronave)
<u>CATEGORIA IV - AGRICULTOR PROPRIETÁRIO DE AERONAVE AGRÍCOLA (OPERADOR PRIVADO)</u>	• Registro Aeronáutico Brasileiro - RAB (em substituição ao CA e CM da aeronave)
<u>CATEGORIA V - ÓRGÃO PÚBLICO</u>	• Registro Aeronáutico Brasileiro - RAB (em substituição ao CA e CM da aeronave)
<u>CATEGORIA V e VI - ENTIDADES DE ENSINO (CAVAG, CCAA e CEAA)</u>	• Registro Aeronáutico Brasileiro - RAB (em substituição ao CA e CM da aeronave)

SOBRE A AUTORIZAÇÃO NO SIPEAGRO:

A AUTORIZAÇÃO de trabalho temporário destina-se aqueles operadores aeroagrícolas que pretendam operar temporariamente fora do seu Estado original de registro. Regulamentada pela Instrução Normativa MAPA nº 02, de 03 de janeiro de 2008 (Art. 12)

A validade da Autorização estará sujeita a análise prévia pelo MAPA

Abrange pessoas físicas ou jurídicas que pretendam operar em outra Unidade da Federação (UF), diferente da UF do registro original.*

Para requerer a AUTORIZAÇÃO no SIPEAGRO, os operadores devem estar previamente REGISTRADOS no sistema.

PARA MAIS INFORMAÇÕES ACESSE:

<https://www.gov.br/agricultura/pt-br/assuntos/insumos-agropecuarios/aviacao-agricola>