

TRÍPLICE LAVAGEM



FORMULÁRIO DE DEVOLUÇÃO			DATA ____/____/____
DADOS	Produtor:		
	CNPJ:		
	Endereço:		
	Município:		
	Estabelecimento onde adquiriu os agrotóxicos:		
	Quantidade	Unidade	Tipo de embalagem (plástico, metálica, vidro, papel...)
LAVÁVEIS (Lavadas)			
NÃO LAVÁVEIS			
TAMPAS (Lavadas)			