



INSTITUTO DE DEFESA AGROPECUÁRIA E FLORESTAL DO ACRE – IDAF/AC
GERÊNCIA DE DEFESA VEGETAL
COORDENAÇÃO DE FISCALIZAÇÃO DE AGROTÓXICOS E AFINS

INSTRUÇÕES PARA CADASTRO ESTADUAL E RENOVAÇÃO DE OPERADORES DE AGROTÓXICOS – CATEGORIA COMERCIANTE DE AGROTÓXICO LOCALIZADO EM TERRITÓRIO ACREANO (CASAS AGROPECUÁRIAS)

O Cadastro de Operador de Agrotóxico no IDAF/AC é obrigatório para todo estabelecimento comercial, industrial, armazenador, prestador de serviço de aplicação de agrotóxico entre outros, conforme Lei Estadual 2.843/14 e Decreto 8.170/14.

Todo Estabelecimento Comercial localizado num dos Municípios do Estado do Acre que pretenda revender (venda direta ao produtor rural, mediante apresentação de receita agrônômica) produtos agrotóxicos e afins deverá solicitar seu Cadastro por meio do SISDAF (<http://sisdaf.ac.gov.br/sisdaf>). Se de interesse da empresa em continuar com as operações, O registro deverá ser renovado a cada 12 (doze) meses a contar da data do deferimento, mediante nova vistoria requerida pelo interessado e realizada pelo agente fiscal.

O estabelecimento comercial para ser registrado deve:

- I – Expor produto agrotóxico e afim em prateleiras exclusivas, isolados de outros produtos;
- II – Manter as embalagens de produto agrotóxico e afim com os dispositivos de abertura voltados para cima;
- III – Iluminação que permita fácil leitura dos rótulos dos produtos expostos para a venda e boa condição de arejamento;
- IV – Afixar anúncio visível, no local de exposição dos produtos para o comércio, com os dizeres: “produtos tóxicos” e “proibido fumar”;
- V – Afixar em local visível o certificado de cadastro na categoria de comerciante de agrotóxico emitido pelo IDAF;
- VI – Manter controle de estoque dos produtos agrotóxicos e afins permanentemente atualizados;
- VII – Local reservado para o depósito de embalagens vazias.
- VIII – Equipamento de proteção individual – EPI’s para os empregados

O depósito no estabelecimento comercial destinado ao produto agrotóxico e afim deverá apresentar as seguintes características:

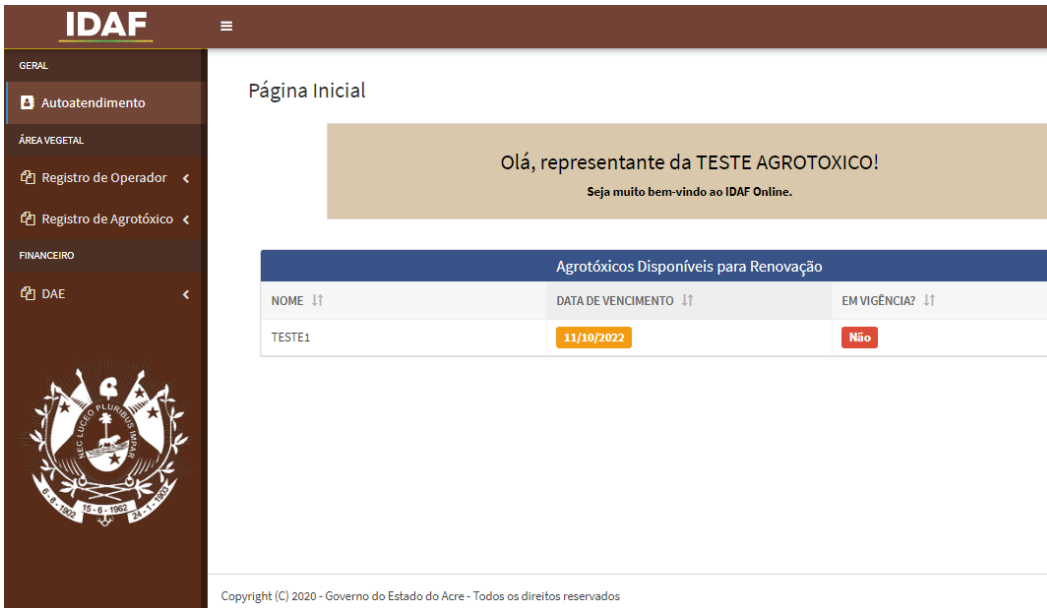
- I – Área compatível com o volume dos produtos a serem estocados;
- II – Piso de material impermeável polido e nivelado que facilite a limpeza e não permita infiltração para o subsolo;
- III – A construção deve ser de alvenaria, paredes rebocadas e pintadas com tinta lavável, acrílica ou a óleo e, cobertura adequada à proteção dos produtos;
- IV – Estrados e/ou prateleiras para acondicionamento dos produtos;
- V – Colocar placa de advertência, com os dizeres: “produtos tóxicos” ou “cuidado veneno” ou símbolo de periculosidade e “proibido fumar”;
- VI – Iluminação que permita fácil leitura dos rótulos dos produtos armazenados e boa condição de arejamento;
- VII – O depósito deve ficar num local livre de inundações e separado de fontes d’água e de outras construções, como residências e instalações para animais (mínimo de 30 metros);
- VIII – Equipamento de proteção individual – EPI’s, para os empregados (no mínimo luvas, botas, respirador e óculos de proteção);
- IX – Manter em local adequado extintor de incêndio, equipamentos e materiais para contenção de vazamentos;
- X – Instalações sanitárias com chuveiro e pia.

Relação de Documentos necessários:

1. Cópia do Ato Constitutivo da empresa (ou documento equivalente) registrado e atualizado na junta comercial do Estado do Acre;
2. Cópia do Cartão CNPJ e Comprovante de Inscrição Estadual – FAC, na [SEFAZ-AC](#);
3. Cópia do alvará (ano vigente) de localização e funcionamento emitido pelo Poder Público Municipal autorizando a atividade;
4. Termo de Responsabilidade Técnica preenchido e assinado pelo R.T. do Estabelecimento (modelo em anexo);
5. Anotação de Responsabilidade Técnica – ART – CARGO-FUNÇÃO (CREA ou CFTA), específica do Profissional;
6. Memorial Técnico Descritivo do Estabelecimento, que deverá ser preenchido e assinado pelo Responsável Técnico do Estabelecimento (modelo em anexo);
7. Termo de Vinculação com a unidade de recolhimento de embalagens vazias de agrotóxicos e afins (ARAAC);

Roteiro de Solicitação de Cadastro ou Renovação do Estabelecimento no SISDAF:

- 1) O solicitante deverá acessar o endereço <http://sisdaf.ac.gov.br/sisdaf/> e com o acesso que lhe foi concedido, realizar login no SISDAF.



IDAF

GERAL

- Autoatendimento

ÁREA VEGETAL

- Registro de Operador <
- Registro de Agrotóxico <

FINANCEIRO

- DAE <

Página Inicial

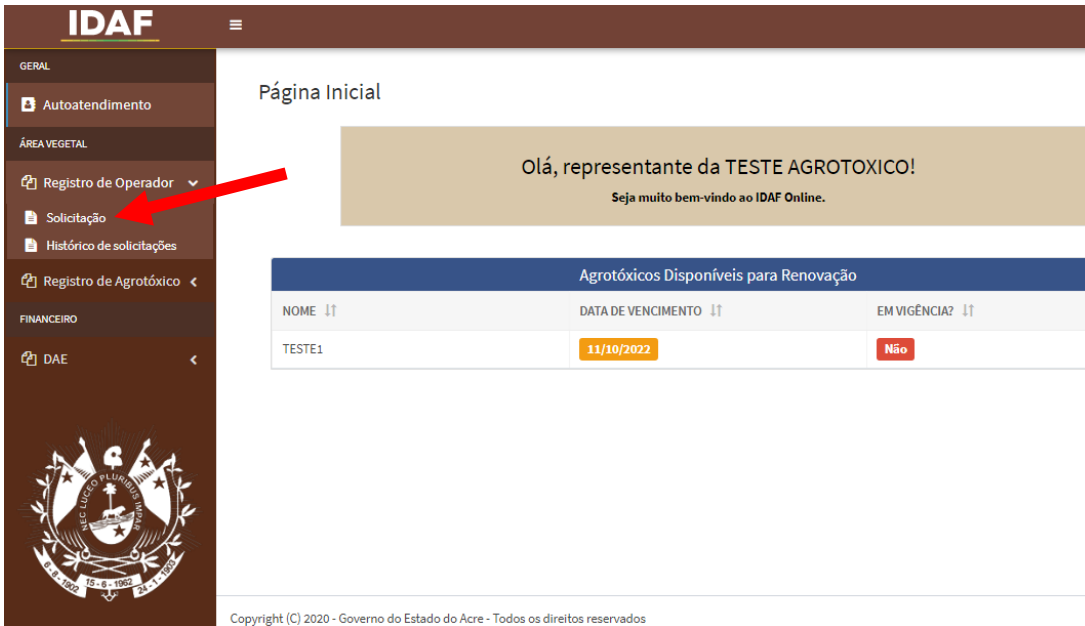
Olá, representante da TESTE AGROTOXICO!
Seja muito bem-vindo ao IDAF Online.

Agrotóxicos Disponíveis para Renovação

NOME ↑↓	DATA DE VENCIMENTO ↑↓	EM VIGÊNCIA? ↑↓
TESTE1	11/10/2022	Não

Copyright (C) 2020 - Governo do Estado do Acre - Todos os direitos reservados

- 2) No painel esquerdo, deverá selecionar a opção “Registro de Operador” e depois em “Solicitação”;



IDAF

GERAL

- Autoatendimento

ÁREA VEGETAL

- Registro de Operador ▾
- Solicitação
- Histórico de solicitações

Registro de Agrotóxico <

FINANCEIRO

- DAE <

Página Inicial

Olá, representante da TESTE AGROTOXICO!
Seja muito bem-vindo ao IDAF Online.

Agrotóxicos Disponíveis para Renovação

NOME ↑↓	DATA DE VENCIMENTO ↑↓	EM VIGÊNCIA? ↑↓
TESTE1	11/10/2022	Não

Copyright (C) 2020 - Governo do Estado do Acre - Todos os direitos reservados

3) Selecione uma das opções, conforme o caso: Cadastro ou Renovação;

GERAL

- Autoatendimento

ÁREA VEGETAL

- Registro de Operador <
- Solicitação
- Histórico de solicitações

FINANCEIRO

- DAE <

Solicitação de Registro de Operador de Agrotóxico

Qual operação deseja solicitar? *

Selecione...

- Selecione...
- Cadastro
- Renovação
- Alteração
- Cancelamento

Adicionar Cancelar

Copyright (C) 2020 - Governo do Estado do Acre - Todos os direitos reservados

4) Em “Categoria desejada”, selecione “V – Comerciante de Agrotóxicos”;

5) Envie a documentação conforme solicitado (os arquivos devem estar em formato PDF e não podem passar de 5MB) **Obs:** Os campos com * (asterisco vermelho) é referente a documento obrigatório;

GERAL

- Autoatendimento

ÁREA VEGETAL

- Registro de Operador <
- Solicitação
- Histórico de solicitações

FINANCEIRO

- DAE <

Envio de Documentação

Anotação de responsabilidade técnica - ART do técnico responsável pela empresa: *

Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

Formato aceito: PDF | Tamanho máximo: 5 megabytes

Termo de Vinculação com a unidade de recolhimento de embalagens vazias de agrotóxicos e afins (ARAAC): *

Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

Formato aceito: PDF | Tamanho máximo: 5 megabytes

Relação dos produtos a serem comercializados:

Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

Formato aceito: PDF | Tamanho máximo: 5 megabytes

Licença de operação ou ambiental emitida pelo órgão estadual de meio ambiente ou dispensa:

Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

Formato aceito: PDF | Tamanho máximo: 5 megabytes

Cartão CNPJ: *

Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

Formato aceito: PDF | Tamanho máximo: 5 megabytes

Inscrição Estadual: *

Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

Formato aceito: PDF | Tamanho máximo: 5 megabytes

- 6) Ao final da página, clique no botão “Adicionar” para finalizar o processo de solicitação. Se desejar, poderá incluir informações que julgar úteis à análise do processo;

Copyright (C) 2020 - Governo do Estado do Acre - Todos os direitos reservados

- 7) Aguardar o prazo de até 7 dias úteis para análise do processo, salvo força maior;
- 8) Dentro desse prazo, será realizada vistoria no Estabelecimento, visando observar as condições do local e se possui estrutura para comércio de agrotóxicos;
- 9) Caso o processo seja aprovado, proceder com a geração do DAE (Documento de Arrecadação Estadual) para recolhimento da taxa de Registro no valor de R\$150,00 (novembro/2022);
- 10) No painel lateral, na opção “DAE”, clicar em “Gerar boleto”, em seguida selecionar a opção referente à taxa de registro e gerar o documento;

Copyright (C) 2020 - Governo do Estado do Acre - Todos os direitos reservados

- 11) Efetuar o pagamento até a data de vencimento do Boleto;
- 12) Obs: Não é necessário enviar o comprovante de pagamento, mas orientamos que o mesmo seja arquivado para caso seja solicitado;
- 13) Após o pagamento do boleto, aguardar a compensação do mesmo e a conclusão do processo;
- 14) Para emitir o certificado de registro do Estabelecimento, clicar em “Registro de Operador” e depois “Histórico de Solicitações” e selecionar o Número do processo com status “Concluído”. No final da página, clicar na opção “Emitir Certificado”.
- 15) Imprimir o Certificado e afixar em local visível ao público.



**ESTADO DO ACRE
INSTITUTO DE DEFESA AGROPECUÁRIA E FLORESTAL
DIVISÃO DE DEFESA SANITÁRIA VEGETAL
COORDENAÇÃO DE FISCALIZAÇÃO DE AGROTÓXICOS E AFINS**

TERMO DE RESPONSABILIDADE – RESP. TÉCNICO

EU, _____

PROFISSÃO _____ CREA _____

VISTO _____ RG _____ SSP/ _____

CPF _____ RESIDENTE _____

MUNICÍPIO _____

DECLARO QUE SOU RESPONSÁVEL TÉCNICO, BEM COMO EXERÇO PLENAMENTE A
FUNÇÃO A QUAL FUI CONTRATADO PELA
EMPRESA _____

_____ SITUADA À _____

_____ MUNICÍPIO _____

POR SER VERDADE, ASSINO O PRESENTE.

LOCAL E DATA

ASSINATURA E CARIMBO



ESTADO DO ACRE
INSTITUTO DE DEFESA AGROPECUÁRIA E FLORESTAL
DIVISÃO DE DEFESA SANITÁRIA VEGETAL
COORDENAÇÃO DE FISCALIZAÇÃO DE AGROTÓXICOS E AFINS

MEMORIAL TÉCNICO DESCRITIVO

01. EMPRESA (NOME FANTASIA): _____
02. EMPRESA (RAZÃO SOCIAL): _____
03. ENDEREÇO: _____
04. MUNICÍPIO: _____ CNPJ: _____
05. INSCRIÇÃO ESTADUAL _____
06. RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO
NOME: _____
RG: _____ CPF: _____
07. RESPONSÁVEL TÉCNICO
NOME: _____
RG: _____ CPF: _____
CREA : _____
08. DEPENDENCIAS EXISTENTES NA EMPRESA:
 DEPÓSITO PARA ESPECÍFICO PARA PRODUTOS AGROTÓXICOS
 DEPÓSITO PARA PRODUTOS AGROTÓXICOS E OU/ VETERINÁRIOS
 DEPÓSITO MISTO PARA PRODUTOS AGROPECUÁRIOS
 DEPENDENCIAS ADMINISTRATIVAS
 ALMOXARIFADO
 OUTROS (ESPECIFICAR) _____
09. EQUIPAMENTOS E INSTALAÇÕES
 ESTRADOS, PRATELEIRAS
 EPIs- EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL
 EXTINTOR
 AREJAMENTO DE DEPÓSITO
 CHUVEIRO DE EMERGÊNCIA
 PISO IMPERMEAVEL NO DEPÓSITO
 AREA COMPATIVEL COM O VOLUME DE PRODUTOS
 PAREDES IMPERMEAVEIS

10. PRODUTOS QUE POSSUI NO ESTOQUE (ASSINALAR COM X)

PRODUTO	COMERCIALIZA	APLICAÇÃO	TRANSPORTA	ARMAZENA	OUTROS
INSETICIDAS					
HERBICIDAS					
FUNGICIDAS					
ACARICIDAS					
FORMICIDAS					
ADJUVANTES					
FITO- HORMONIOS					
AGENTES BIOLÓGICOS					
OUTROS					

11. CLASSIFICAÇÃO DA EMPRESA

- () COMERCIANTE
 () PRESTADOR SERVIÇO
 () ARMAZENADOR
 () OUTROS (ESPECIFICAR) _____

OBSERVAÇÕES: _____

 Local e Data

 Resp. Técnico