



COOXUPÊ

ACOMPANHAMENTO DAS ATIVIDADES

ANEXO 2.2

Produtor: _____

Talhão: _____

Ano: _____

Propriedade: _____

Município: _____

Nº Plantas: _____

Área (ha): _____

Ano Plantio: _____

Espaçamento (m): _____

X

Data	Tipo de serviço ou operação	Recomendação técnica Sim / Não	SERVIÇOS				INSUMOS	
			Quantidade	Unidade	Valor pago (se houver)	Nome do Trabalhador / Operador	Quantidade	Unidade

Observações: _____