

Aplicador produtos fitofarmacêuticos - habilitação profissional

A Identificação da Direção Regional de Agricultura e Pescas (DRAP)

1	<input type="radio"/> Região Norte	<input type="radio"/> Região Centro	<input type="radio"/> Região Lisboa e Vale do Tejo (LVT)	<input type="radio"/> Alentejo	<input type="radio"/> Algarve
---	------------------------------------	-------------------------------------	--	--------------------------------	-------------------------------

B Identificação do requerente

1	Nome							
2	N.º de identificação civil		3	Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte		
Na qualidade de:								
4	<input type="radio"/> Próprio		<input type="radio"/> Representante					
Preencher se for o representante								
5	Código de consulta da procuração online							
6	E-mail							
7	Telemóvel		8	Telefone		9	Fax	

C Identificação do titular

1	Nome										
2	N.º de identificação civil		3	Tipo de documento	<input type="radio"/> CC / BI	<input type="radio"/> Passaporte					
4	NIF										
Morada portuguesa											
5	Tipo de via										
6	Designação da via										
7	Porta		8	Andar		9	Lado		10	Lugar	
11	Distrito			12	Concelho						
13	Freguesia										
14	Localidade										
15	Código postal	-	16	Localidade postal							
Morada estrangeira											
17	País										
18	Endereço										
19	Cidade			20	Região						
21	Código postal			22	Localidade						
Preencher se os contactos do titular forem diferentes dos contactos do requerente											
23	E-mail										
24	Telemóvel		25	Telefone		26	Fax				

Aplicador produtos fitofarmacêuticos - habilitação profissional

D Declaração

1	<input type="checkbox"/> Declaro que tomei conhecimento e que cumpro todas as obrigações legais e regulamentares identificadas nos "Critérios" do Balcão do Empreendedor no Portal da Empresa.
2	<input type="checkbox"/> Declaro que as informações prestadas neste formulário correspondem à verdade.

E Lista de documentos a enviar em anexo

1	<input type="checkbox"/> Procuração (Se é representante e não tem código de consulta da procuração online)
Tipo de documentação de suporte à habilitação profissional (preencha apenas um campo)	
2	<input type="radio"/> Certificado de aproveitamento na formação de aplicação de produtos fitofarmacêuticos
	<input type="radio"/> Documento que comprove formação superior ou nível técnico-profissional, na área de agrícola ou afins, que demonstre a aquisição de competências sobre as temáticas constantes da ação de formação sobre aplicação de produtos fitofarmacêuticos
	<input type="radio"/> Comprovativo de aproveitamento em prova de conhecimentos sobre aplicação de produtos fitofarmacêuticos

Este formulário deve ser enviado ou entregue na Direção Regional de Agricultura e Pescas (DRAP), da área onde pretende exercer a atividade. Este serviço está sujeito ao pagamento de uma taxa.

Entidade competente:

DRAP Norte: Rua da República, 133, 5370-347 Mirandela - Telefone: 278 26 09 00 - Fax: 278 26 09 76 - E-mail: geral@drapn.mamaot.pt

DRAP Centro: Rua Amado Lusitano, lote 3, 6000-150-Castelo Branco - Telefone: 272 348 600 - Fax: 272 348 625 - E-mail: drapc@drapc.min-agricultura.pt

DRAP LVT: Quinta das Oliveiras, Estrada Nacional 3, 2000-471 Santarém- Telefone: 243 377 500 - Fax: 263 279 610 - E-mail: info@draplvt.mamaot.pt

DRAP Alentejo: Av. Eng. Eduardo Arantes Oliveira, Apartado 83, 7002-553 Évora - Telefone: 266 757 800 - Fax: 266 757 850 - E-mail: geral@drapal.min-agricultura.pt

DRAP Algarve: Quinta.dos.Braciais/Patacão, Apartado 282, 8001-904 - Telefone: 289 870 700 - Fax: 289 816 003 - E-mail: gabdirector@drapalg.min-agricultura.pt

Data / /

(Assinatura)