



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES



Secretaria Regional dos Recursos Naturais
Direção Regional da Agricultura e Desenvolvimento Rural
Direção de Serviços de Agricultura

**REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DO EXERCÍCIO DA ACTIVIDADE DE
DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS FITOFARMACÊUTICOS**
(AO ABRIGO DA LEI N.º 26/2013, DE 11 DE ABRIL)

Exmo. Senhor
Director de Serviços de Agricultura

1) _____ , com sede social em 2) _____ , freguesia de _____ , concelho de _____ , ilha de _____ , com o Número de Identificação Fiscal (NIF) _____ , endereço de correio eletrónico _____ e contatos de telefone / telemóvel _____ / _____ , vem, nos termos do disposto no artigo 12º da Lei n.º 26/2013, de 11 de abril, requerer a V.Ex.ª autorização para o exercício da atividade de distribuição de produtos fitofarmacêuticos, pelo que junto envia os documentos abaixo assinalados e que são parte integrante do processo descritivo.

Pede deferimento,

LOCAL E DATA: _____ , ____ de _____ de _____

ASSINATURA: _____

Anexos:

- Identificação da empresa (nome ou denominação, morada ou sede, número de identificação fiscal e, se aplicável, o extrato em forma simples do teor das inscrições em vigor no registo comercial ou o código de certidão permanente de registo comercial), localização das instalações destinadas aos armazéns e aos

¹ nome completo.

² morada completa.

estabelecimentos de venda, que cumpram o disposto no artigo 5.º da Lei n.º 26/2013, de 11 de abril. **(Doc.5 - Lei n.º 26/2013);**

- Declaração do requerente em como tomou conhecimento da necessidade de o edifício ou a fração onde vai instalar o armazém ou o estabelecimento dispor de autorização de utilização compatível com a atividade a exercer, de acordo com o disposto na alínea e) do artigo 12.º da Lei n.º 26, de 11 de abril. **(Doc.8 - Lei n.º 26/2013);**

- Declaração de aceitação do técnico responsável da função a desempenhar na empresa e cópia do documento comprovativo da sua habilitação e acreditação **(Doc.9 - Lei n.º 26/2013);**

- Identificação do(s) Operador(es) e documentos comprovativos da sua habilitação para o exercício desta função **(Doc.10 - Lei n.º 26/2013).**

¹ nome completo.

² morada completa.