



SECRETARIA REGIONAL DA AGRICULTURA E ALIMENTAÇÃO
DIREÇÃO REGIONAL DA AGRICULTURA, VETERINÁRIA E ALIMENTAÇÃO
DIREÇÃO DE SERVIÇOS DE AGRICULTURA E DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO

REQUERIMENTO PARA RENOVAÇÃO DO
CARTÃO DE APLICADOR DE PRODUTOS FITOFARMACÊUTICOS

(ao abrigo do n.º 7 do artigo 18.º da Lei n.º 26/2013, de 11 de abril)

Exmo. Diretor Regional,

_____, portador do Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão n.º _____, Número de Identificação Fiscal (NIF) _____, com o endereço de correio eletrónico _____ e contato de telefone/telemóvel _____/_____, residente em _____, Código Postal _____ - _____, vem requerer a **renovação** do cartão de **APLICADOR DE PRODUTOS FITOFARMACÊUTICOS**, ao abrigo do n.º 7 do artigo 18.º da Lei n.º 26/2013, de 11 de Abril.

Pede deferimento.

LOCAL E DATA: _____, ____ de _____ de _____

ASSINATURA: _____

DOCUMENTOS (ASSINALAR APENAS OS ENVIADOS)

- Certificado de aproveitamento da avaliação final da ação de formação de **atualização em aplicação de produtos fitofarmacêuticos** prevista na alínea *b*) do n.º 6 do artigo 24.º da Lei n.º 26/2013, de 11 de abril;
- **Para aplicadores com idade superior a 65 anos em 11-04-2013:** certificado de aproveitamento em prova de conhecimentos realizada nos termos do n.º 8 do artigo 24.º da Lei n.º 26/2013, de 11 de abril, sobre as temáticas constantes da ação de formação prevista na alínea *b*) do n.º 6 do artigo 24.º da mesma lei, tendo sido dispensado da frequência da ação de formação;
- Número de contribuinte e cópia do documento de identificação (se consentida pelo seu titular);
- Fotografia tipo passaporte.