



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

REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE
CARTÃO de OPERADOR de VENDA de PRODUTOS FITOFARMACÊUTICOS

(ao abrigo do artigo 8.º da Lei n.º 26/2013, de 11 de abril)

Exmo. Diretor Regional,

_____, portador do Cartão de
Cidadão (CC) n.º _____, Número de Identificação Fiscal (NIF) _____,
com endereço de correio eletrónico _____,
telefone/telemóvel _____, residente em _____
_____,
Código Postal _____ - _____, vem requerer a **emissão** do
cartão de **OPERADOR de VENDA de PRODUTOS FITOFARMACÊUTICOS**, ao abrigo do Artigo 8.º da
Lei n.º 26/2013, de 11 de Abril.

Pede deferimento.

LOCAL E DATA: _____, ____ de _____ de _____

ASSINATURA: _____

DOCUMENTOS (assinalar os que acompanham o requerimento):

- ☐ - Certificado de aproveitamento na ação de formação sobre distribuição e comercialização de produtos fitofarmacêuticos prevista na alínea a) do n.º 6 do artigo 24.º da Lei n.º 26/2013, de 11 de abril;
- ☐ - Número de contribuinte/cópia do documento de identificação (se consentida pelo seu titular);
- ☐ - Fotografia tipo passaporte.