

OCORRÊNCIA

Processo Nº

1 - IDENTIFICAÇÃO DO AGRICULTOR

Nome:															
NIF:	<input type="text"/>	Código da Repartição de Finanças	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
Morada:															
Cód. Postal:	<input type="text"/>	Localidade:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
Concelho:							Freguesia:					Contacto:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2 - IDENTIFICAÇÃO DA EXPLORAÇÃO

Nome:											
Localidade:											
Concelho:							Freguesia:				

3 - DESCRIÇÃO DOS PREJUÍZOS

3.1 - Morte de Animais

Declaração do Agricultor		Confirmação da CCDR Algarve		
Espécie / Classe ⁽¹⁾	Número	Número	Valor unitário	Montante (€)
Sub-total =>				

⁽¹⁾ Indicar se inscrito em livro genealógico e/ou raça autóctone

3.2 - Necessidades de Alimentação Animal

Declaração do Agricultor				Confirmação da CCDR Algarve			
Espécie / Classe	Nº	Tipo de alimento ⁽²⁾	% Afectada	Valor Unitário	% Afectada	Meses	Montante (€)
Sub-total =>							

⁽²⁾ Tipo de alimento: Pastagem, rações, palha, feno, etc.

3.3 - Necessidades de reposição do Capital Produtivo em Explorações Agrícolas

Declaração do Beneficiário				Confirmação da CCDR Algarve		
Tipologia de Capital ⁽³⁾	Descrição	Exploração ⁽⁴⁾ (Quantidade)	Danos sofridos ⁽⁵⁾ (Quantidade)	Montante (€)	Danos confirmados (Quantidade)	Percentagem (%)

⁽³⁾ Tipo de Capital: 1 - Infraestruturas; 2 - Culturas Permanentes; 3 - Equipamentos

⁽⁴⁾ Caracterizar o potencial agrícola da exploração nas freguesias afectadas, identificando para cada componente descrita a quantidade total.

⁽⁵⁾ Indicar para cada componente descrita os danos sofridos.

3.4 -Perdas de Produção

Declaração do Beneficiário			Confirmação da CCDR Algarve		
Área (ha)	Descrição	Percentagem (%)	Descrição	Área (ha)	Percentagem (%)

4 -SEGUROS E OUTROS APOIOS

Beneficiou de apoios públicos para os prejuízos em análise? SIM Não
 Em caso afirmativo indique quais: _____

Seguro ? Sim Não
 Em caso afirmativo, indique :
 Seguradora: _____ Nº de Apólice _____
 Valor do prémio: € _____ Indemnização: € _____

5 - CONFIRMAÇÃO DA CCDR Algarve

TIPO DE CONFIRMAÇÃO: _____
 Observações: _____

Declaro que são verdadeiras as afirmações supra efectuadas.

Data da declaração: _____ / _____ / _____ O Declarante

Data da Confirmação: _____ / _____ / _____ CCDR Algarve
